

Domanda di iscrizione del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Io sottoscritto/a, \_\_\_\_\_ chiedo di essere iscritto/a al  
**CORSO AUSILIARIO SOCIO ASSISTENZIALE (ASA) - POMERIDIANO**

## DATI ANAGRAFICI

NOME

(inserire anche eventuale secondo e/o terzo nome)

COGNOME

(inserire cognome completo)

SESSO

C.I. n

NATO/A A

IL

C.F.

RESIDENZA

(indirizzo completo: via/viale/piazza, nr. civico, comune, CAP e Provincia)

DOMICILIO

(solo se diverso dalla residenza)

TEL.

CELLULARE

E-MAIL

CITTADINANZA

NAZIONALITA'

TITOLO DI STUDIO

SCUOLA DI PROVENIENZA

HA MAI INTERROTTO UN CORSO DI STUDIO?      SI       NO  (barrare la risposta corretta)

SE SI, QUALE?

---

ATTUALE CONDIZIONE PROFESSIONALE?

---

DA QUANTO TEMPO VALE LA SUA ULTIMA CONDIZIONE PROFESSIONALE?

---

ISCRIZIONE AL CENTRO PER L'IMPIEGO?      SI       NO  (barrare la risposta corretta)

SE SI, DA QUANDO?

---

INFORMAZIONI PER LA SEGRETERIA

---

  

---

FIRMA PER PRESA VISIONE

---

LUOGO E DATA

---

## MODALITÀ DI ISCRIZIONE

### COSTO ANNUO DEL CORSO:

**€. 100,00 quota iscrizione**

**€. 1.400,00 oltre a € 70,00 per contributo esame finale pagabili in 4 rate senza costi aggiuntivi**

La 1<sup>a</sup> rata di €. 350,00 (+ € 2,00 marca da bollo) a inizio corso, le successive 2 rate (€. 350,00 + € 2,00 marca da bollo) e la 4<sup>a</sup> rata (€ 350,00+ 70,00 + 2,00), sono pagabili a distanza di un mese e mezzo l'una dall'altra.

## MODALITÀ DI PAGAMENTO

- a mezzo assegno bancario intestato a **ISCOS FORMAZIONE SAS**
- a mezzo bonifico bancario alle seguenti coordinate:

**ISCOS FORMAZIONE SAS**

**BANCA BNL - IBAN: IT23 B010 0520 4000 0000 0009 768**

**Causale: nome, cognome dello studente/essa, n. rata e Corso ASA**

## DOCUMENTI ALLEGATI

- Fotocopia Carta Identità + codice fiscale
- Licenza di scuola media inferiore
- Versamento della quota d'iscrizione

## GLI STUDENTI STRANIERI DOVRANNO ALLEGARE ANCHE:

- Copia di certificato del titolo di studio conseguito all'estero
- Traduzione asseverata del titolo di studio
- Permesso di soggiorno in corso di validità (per cittadini extra-comunitari)

IL CORSO AVRÀ INIZIO AL RAGGIUNGIMENTO DEL NUMERO MINIMO DI 15 ISCRITTI



## MODULO ISCRIZIONE CORSO AUSILIARIO SOCIO ASSISTENZIALE (ASA) POMERIDIANO

- Con la sottoscrizione del modulo, autorizzo Iscos Formazione sas a inviarmi ogni comunicazione agli indirizzi sopra indicati e mi impegno a segnalare tempestivamente qualsiasi modifica dei miei dati personali.
  
- Manifestazione di consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 GDPR. il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a su quanto previsto e di consentire espressamente all'Istituto Iscos Formazione sas, con sede in via Salvo D'Acquisto 9/A MONZA il trattamento anche informatico dei dati comunicati, di quelli derivanti dall'evolversi del rapporto nonché la loro comunicazione a terzi, come previsto nel suddetto testo informativo.

FIRMA PER PRESA VISIONE

---

LUOGO E DATA

---

Isicos Formazione s.a.s.

Via Salvo D'Acquisto 9/A, 20900 MONZA | tel. 039.2060586 - 335.8274866 - 335.6198236

P.IVA 00784420960 – info@iscosformazione.it - www.iscosformazione.it

