

Corso Ordine dei Medici Marzo 2012

| | |
|-----------------------|--|
| Lingua | Inglese |
| Tipologia di corso | Aula composta da 6/8 allievi. |
| Obiettivi corso | Da definire in base al livello iniziale (dal livello A1 al B1 del Quadro Comune Europeo) |
| Docente | Qualificato madrelingua |
| Inizio corsi/durata | Settimana 11 Marzo 2012 |
| Giorno/orario lezione | Dalle 20,00 alle 22,00 |
| Frequenza | 1 incontro settimanale di 2 ore |

| | |
|--|-----------------|
| Pacchetto formativo composto da: Entry Test, 30 ore con docente , materiale didattico inlingua, Attestato con Livello conseguito. | € 381,81 |
| *Modalità di pagamento: All'iscrizione | |

MODULO di ISCRIZIONE

Il sottoscritto NOME _____ COGNOME _____

Nato a _____ il _____ C.F./P.IVA _____

residente a _____ in _____

Telefono _____ e-mail _____

Con la sottoscrizione del presente contratto, valido a tutti gli effetti di legge, intende pagare la somma di Euro 381,81 per la retta di insegnamento.

Nel caso il sottoscritto ritenesse di abbandonare la scuola per qualsivoglia ragione anticipatamente rispetto la fine del corso, nulla gli sarà dovuto.

Si impegna altresì al rispetto del seguente regolamento:

1. Gli allievi sono tenuti al rispetto dell'orario fissato per le lezioni prestabilite dalla Direzione Didattica impegnandosi diligentemente nello studio sì da non compromettere né pregiudicare il proprio progresso né quello degli altri allievi durante i corsi.
2. La Direzione si riserva ogni diritto all'avvicendamento di più insegnanti per lo stesso corso.
3. L'iscrizione impegna l'allievo al pagamento dell'intera somma convenuta.
4. L'Istituto non assume nessuna responsabilità per qualsivoglia oggetto di proprietà dell'allievo che dovesse reclamare la scomparsa.
5. Qualunque accordo diverso deve essere fatto per iscritto e sottoscritto dall'allievo su carta intestata dell'Istituto e controfirmato dal legale rappresentante dello stesso.
6. La Inlingua, nel presente contratto, per ragioni di ovvia opportunità e praticità, viene indicata con il termine Scuola o Istituto.
7. In caso di controversie il foro competente è quello della sede legale dell'Istituto.

Firma _____ Per l'Istituto _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali per le finalità e nelle modalità dell'informativa redatta ai sensi dell'art.13 D.L.196/03.

Data _____ Firma _____

Brescia

Via Brozzoni 14 – 25125
BRESCIA - ITALIA
TEL +39 030 41119
FAX +39 030 3753190
brescia@inlingua.it
www.inlinguabrescia.it

Mantova

P.zza 80° Fanteria 6 – 46100
MANTOVA – ITALIA
TEL +39 0376 225912
FAX +39 0376 221333
mantova@inlingua.it
www.inlinguamantova.com

Ragione Sociale:

Inlingua Brescia S.r.l.

P.I./C.F. 03232670178

Direzione Pedagogica:

The International Inlingua Schools Of
Languages Bern (CH)

