

Al Direttore Didattico,
del **Centro Internazionale di Psicologia e Psicoterapia Strategica**, Dott.ssa Giovanna Celia.

Il sottoscritto _____ nato a _____
Prov. _____ il _____ residente in _____
Via _____ Cap. _____
Cod. Fisc. _____
P. Iva _____
Tel. _____ Cell. _____
e-mail _____

CHIEDE

di essere iscritto al **Corso di preparazione all'Esame di Stato per la Professione di Psicologo in sigla CAF2015/01** per l'anno accademico 2015.

A tal fine si allega

- Copia del Versamento di €50,00 quale prima rata della tassa di iscrizione

CONDIZIONI E MODALITA' DI PAGAMENTO

La tassa di iscrizione può essere versata secondo le seguenti modalità:

- €50,00 da versarsi all'atto dell'iscrizione.
- €200,00 entro il 15 Aprile per la sessione di Giugno - 15 Settembre per la sessione di Novembre;
- €200,00 entro il 15 Maggio per la sessione di Giugno - 15 Ottobre per la sessione di Novembre.

Il versamento deve essere effettuato a mezzo bonifico bancario alle seguenti coordinate:

**PERSEO SPA IMPRESA SOCIALE
VIA DEI GOTI 209, 84012 ANGRÌ (SA)
IBAN: IT 48 F 01030 15200 000006514195
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA AGENZIA SALERNO**

Il versamento deve sempre indicare nella causale la sigla del Corso Nome e Cognome dell'allievo.

CONDIZIONI GENERALI DEL CONTRATTO

- 1) Eventuali rinunce devono essere comunicate per iscritto almeno 10 giorni prima dell'inizio del Corso a mezzo fax o e-mail, accompagnata da raccomandata con ricevuta di ritorno. In caso di rinuncia sarà rimborsata la quota d'iscrizione decurtata del 30%. Non è previsto alcun rimborso della quota di iscrizione per rinuncia non comunicata nel suddetto termine né di qualsiasi altra somma corrisposta quale retta di partecipazione a qualsiasi anno di specializzazione.
- 2) Il ritiro dal Corso già iniziato non comporta la restituzione delle quote già versate, ed obbliga comunque al saldo di tutte le rette per l'intera durata del Corso.
- 3) Il mancato pagamento della retta nella data stabilita, comporta la sospensione dalle attività della Scuola fino alla effettuazione del versamento, nonché l'obbligo al recupero delle attività didattiche non eseguite per tale motivo.
- 4) Il Corso sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di corsisti così come indicato nella scheda del corso. In caso di mancato raggiungimento del numero minimo di allievi sarà restituita al

Corrisponda la quota di iscrizione già versata.

- 5) Il C.I.P.P.S. si riserva la possibilità di annullare il Corso per cause di forza maggiore. In tal caso sarà restituita al Corsista la quota di iscrizione già versata.
- 6) La frequenza al Corso deve svolgersi obbligatoriamente secondo il programma delle lezioni, salvo variazioni dovute a cause di forza maggiore che saranno comunque messe tempestivamente a conoscenza dei partecipanti.
- 7) Il C.I.P.P.S. declina ogni responsabilità qualora il Corsista si allontani dalla sede di svolgimento del corso per motivi indipendenti dalla volontà del C.I.P.P.S. Stesso.
- 8) Nei locali dell'Istituto nonché nell'androne e lungo le scale dello stabile è vietato fumare e consumare cibi e bevande.

Ai sensi e per effetto dell'art.10 e seguenti del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 si informa che i dati personali richiesti dal C.I.P.P.S. sono indispensabili ai fini istituzionali e saranno oggetto di comunicazioni o diffusioni ad altri soggetti.

Autorizzo il C.I.P.P.S. al trattamento dei miei dati sensibili

SI

NO

Luogo e data

firma del Richiedente

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 del C.C. il richiedente, previa lettura delle clausole di cui ai punti 1,2,3,4,5,6,7,8 dichiara espressamente di accettarle, e in particolar modo le clausole previste al punto 7) e 2). Si dichiara altresì di aver preso visione del regolamento interno della Scuola e di accettarlo senza riserve.

Luogo e data

firma del Richiedente
