

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI CORSI DI BASE
--

FOTOTESSERA

SPETT.LE ENTE NAZIONALE SORDI

			SEZIONE PROV.LE BOLOGNA
			Via di Corticella, 15
	J		40128 - Bologna
			bologna@ens.it
LSOTTOSCRI	ІТТ		CHIEDE DI ESSERE ISCRITT
AL CORSO DI:		SEZION	NE:
• 2° LIVELLO (160 O	DRE)		
ORGANIZZATO DALLA	A SEDE ENS DI BOLOGNA	CON SEDE IN VIA DI CO	ORTICELLA, 15/A
DICHIARA DI ESSERE CON	NSAPEVOLE CHE LE DICHIA	RAZIONI RESE E SOTTOSCF	RITTE NELLA PRESENTE DOMANDA HANNO VALORE D
AUTOCERTIFICAZIONE E	CHE IN CASO DI DICHIARAZI	IONI E/O ATTI MENDACI SI A	APPLICANO LE SANZIONI PREVISTE DAL CODICE PENALE
E DALLE LEGGI SPECIALI I	IN MATERIA (D.P.R. 445 de	l 28/12/2000 art. 76).	
DATI OBBLIGATORI:			
DATA DI NASCITA:	//LU	ogo di nascita:	PROV
INDIRIZZO DI RESIDENZ	ZA:		
CAP:CI	ITTA':		PROV.
CODICE FISCALE:		CE	CELL.:
EMAIL:			
DOMICILIO (SE DIVERS	SO DALLA RESIDENZA)		
INDIRIZZO:			
CAP:CI	ITTA':		PROV
SE IL RICHIEDENTE E' MI	INORE E' NECESSARIO COI	MPILARE LA DICHIARAZION	NE DI CONSENSO PER ISCRIZIONE DI MINORE (MOD.
4.7.10) DA RICHIEDERE A	ALLA SEDE ORGANIZZATRIO	CE.	
TITOLO DI STUDIO:			
CONSEGUITO NELL'AN	NO:/	PRESSO:	
DIPLOMA DI SCUO	OLA SECONDARIA DI PRII	MO GRADO (FX LICENZA	A MEDIA INFERIORE)

- DIPLOMA DI SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO (EX LICENZA MEDIA SUPERIORE)

•	LAUREA IN		
•	MASTER/DOTTORATO DI RICERCA IN		
	-		
ОС	CUPAZIONE:		
•	PERSONA UDENTE	•	PERSONA SORDA
EVI	ENTUALE PARENTELA CON PERSONE SORDE, SPECIFICARE IL	GRA	DO:

DICHIARA ALTRESI' DI ESSERE INFORMATO SULLA STRUTTURA, PROGRAMMA E DINAMICA DELL'INIZIATIVA, VERIFICHE PREVISTE, REQUISITI DI AMMISSIONE ALL'ESAME FINALE, VALENZA DEL TITOLO RILASCIATO, MODALITA' DI RILASCIO DELL'ATTESTATO, MODALITA' DI ISCRIZIONE E DI AVER PRESO VISIONE ED ACCETTATO IL CODICE DI DISCIPLINA DEL CORSISTA.

REQUISITI DI AMMISSIONE:

- POSSESSO ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE ENS DEL CORSO LIS 1° LIVELLO
- POSSESSO DI CERTIFICAZIONE DEL SUPERAMENTO DEL TEST D'INGRESSO

QUOTA DI ISCRIZIONE:

LA QUOTA TOTALE DEL CORSO AMMONTA A € 700,00 E COMPRENDE:

- QUOTA DI ISCRIZIONE (*): € 630,00
- DIRITTI DI SEGRETERIA: € 20,00
- TESSERA SOCIO ENS: € 50,00

(*) è prevista una quota agevolata per le persone sorde o per chi ha la parentela con persone sorde (figli, genitori, fratelli e sorelle). Contattare la sede organizzatrice per conoscere l'importo agevolato.

MODALITA' DI ISCRIZIONE:

LA PRESENTE DOMANDA VA INVIATA ENTRO E NON OLTRE IL 20/12/2022 VIA EMAIL bologna@ens.it

ALLEGANDO COPIA DELLA RICEVUTA DEL PAGAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE CON LA SEGUENTE CAUSALE: CORSO DI BASE 2 LIVELLO – NOME E COGNOME

MODALITA' DI PAGAMENTO:

• SUL C/C N °: IT49 A 05034 02401 000000331701

INTESTATO A: ENS SEZIONE PROVINCIALE BOLOGNA

SOLUZIONE DEL PAGAMENTO:

- FORMULA UNICA ENTRO E NON OLTRE IL 20/12/2022 € 700,00
- FORMULA RATEALE CON LE SEGUENTI SCADENZE:

ACCONTO - ENTRO E NON OLTRE IL 20/12/2022 € 100,00

- 1. RATA ENTRO E NON OLTRE IL 30/04/2023 € 150,00
- 2. RATA ENTRO E NON OLTRE IL 30/09/2023 € 150,00
- 3. RATA ENTRO E NON OLTRE IL 31/12/2023 € 150,00
- 4. RATA ENTRO E NON OLTRE IL 29/02/2024 € 150,00

CODICE DI DISCIPLINA

Il corsista è tenuto a:

- Frequentare con regolarità e puntualità le lezioni e limitare il più possibile le assenze;
- Comunicare al Docente eventuali entrate in ritardo o uscite anticipate;
- Comunicare al Coordinatore assenze prolungate o la necessità di doversi ritirare (se minorenni la comunicazione dovrà essere effettuata dal genitore);
- Rivolgersi sempre al Docente, e non ad un altro corsista, per eventuali richieste di chiarimento durante le lezioni;
- Rivolgersi al Docente per eventuali chiarimenti legati alle verifiche svolte (se previste);
- Rivolgersi al Coordinatore per qualsiasi necessità e chiarimenti;
- Partecipare attivamente a tutte le attività proposte, seguendo con attenzione quanto si svolge in classe;
- Accettare le indicazioni necessarie ad acquisire un metodo di studio adeguato alla disciplina;
- Mantenere un comportamento serio, educato e corretto nei confronti degli altri partecipanti, dei docenti e dei collaboratori. Adottare un abbigliamento decoroso e rispettoso dell'ambiente;
- Rispettare i beni degli altri, il patrimonio dell'ENS e l'ambiente in cui si svolgono le lezioni. Il corsista è tenuto altresì al risarcimento di eventuali danni, anche involontari, causati alle persone, agli arredi ed alle attrezzature;
- Prendere visione del POF pubblicato nel sito http://formazione.ens.it/;
- Essere consapevole che il superamento delle ore di assenze consentite comporta:
 - l'impossibilità di recuperare le ore di assenze effettuate;
 - l'impossibilità di essere ammesso all'esame finale (se previsto);
 - l'impossibilità di rilascio dell'attestato di partecipazione ma solo il certificato di frequenza (mod. 4.16.1)
 - la possibilità di effettuare il test d'ingresso del livello successivo se previsto.
- Rispettare il divieto di
 - accesso ai luoghi non autorizzati;
 - consumazione di cibo e bevande durante l'orario delle lezioni;
 - uso di cellulari o altri dispositivi elettronici che possano arrecare disturbo durante le lezioni;
 - fumare all'interno della sede.

In ogni caso, rispettare le norme di legge vigenti (Codice Civile e Codice Penale): nel caso di atti/comportamenti che violino le norme del Codice Penale, si provvederà contestualmente alla denuncia alle autorità competenti.

I seguenti comportamenti scorretti sono puniti con sanzioni disciplinari che possono anche comportare l'espulsione del corsista a seconda della gravità dell'atto. In particolare:

- violenza verbale;
- violenza fisica;
- furto o danneggiamento di un documento e/o bene pubblico o privato;
- atti che mettono in pericolo la sicurezza propria e/o altrui;
- atti contrari al pubblico decoro;
- diffusione ed uso di sostanze stupefacenti e/o alcolici.

LUOGO	DAT	ΓΑ /	/	FIRMA	
				<u> </u>	

ALLEGATI RICHIESTI:

- Eventuale certificato medico per la quota agevolata (per persone sorde o per chi ha parentela con persone sorde);
- Copia della ricevuta di pagamento (unica ricevuta per formula unica oppure tutte le ricevute per ogni rata pagata);

DATI PER LA FATTURAZIONE:							
RAGIONE SOCIALE: _							
INDIRIZZO DI RESIDENZA:							
CAP:CITTA':							PROV
CODICE FIS	CALE:						P. IVA.: _
N.B. SARA' EMESSA REGOLARE FAIL TRAENTE.	ATTURA SOLO	O ED ESCL	USIVAMEI	NTE AL S	OGGETTO CHE RIS	ULTERA' ESSERE	L'ORDINANTE O
DIRITTO DI RECESSO:							
L'iscritto potrà annullare la prodella presente domanda, da svolgimento dell'iniziativa. In ta 60 giorni dalla data di ricezione lpotesi di rimborso della quot unicamente le seguenti: 1. esclusione dell'iscritto in ca 2. mancato svolgimento o rino Oltre il termine di 14 giorni sol alla sede organizzatrice, l'iscritto pagamento integrale della quo (se prevista).	ndone comu al caso la son e della richies a di iscrizion so di esuber vio dell'inizia lari (Decreto to che vorrà	unicazion nma vers sta di rec ne da pai o delle d itiva per Legislati per quals	ne scritta cata verrà cesso. rte della s omande r cause nor ivo 21 feb siasi motir	, da in restitui sede or sispetto n imputa bbraio 20 vo sospe	viare tramite po ta mediante rimb ganizzatrice, negl al numero massir abili all'iscritto. 014, n. 21), e nor endere la partecip	osta elettronica orso che sarà ef li stessi termini mo dei partecipa n sussistendo ca pazione è tenuto	i alla sede di fettuato entro indicati, sono anti previsto; use imputabili o comunque al
AUTORIZZAZIONE/LIBERATOR					_		
l sottoscritt la divulgazione di immagini video – ONLUS finalizzate all'event documentazione delle attività pregiudichino la dignità perso effettuatoin forma gratuita. La improprio di taliimmagini da pa	o fotografich cuale pubbli formative da nale ed il da presente a	ne riprese cazione allo stess ecoro de	e durante cartacea so organiz el soggett	le attivi e/o or zzate e co ripres	tà e/o eventi orga n-line in contest contestualmente so. L'utilizzo dell	anizzati dall'Ente ti inerenti la c ne vieta l'uso i e immagini è d	e Nazionale Sordi divulgazione e n contesti che la considerarsi
LUOGO	DATA	/	/		FIRMA _		
AUTORIZZAZIONE TRATTAMEN	NTO DATI PE	RSONAL	I				
Ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 3 personali, acquisiti dall'ENS tra nonsaranno comunicati a terzi.	mite suppor				• •		
LUOGO	DATA	/	/		FIRMA _		