



# LANGUAGE ACADEMY

mail: [scuole@language-academy.it](mailto:scuole@language-academy.it) - Cell. 3298160205

## MODULO D'ISCRIZIONE



### DATI FREQUENTATORE CORSO

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Data di Nascita: \_\_\_\_\_

Età: \_\_\_\_\_ Classe: \_\_\_\_\_ Scuola: \_\_\_\_\_

### DATI CONTRAENTE

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Data di Nascita: \_\_\_\_\_ Luogo: \_\_\_\_\_

P.IVA: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Residenza o sede legale: \_\_\_\_\_

Cap: \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

<b>Tipologia di Corso:</b>	<input type="checkbox"/> Individual 1 studente	<input type="checkbox"/> Double 2 studenti	<input type="checkbox"/> Semi Individual tra 3 e 5 studenti	<input checked="" type="checkbox"/> Group min 10
<b>Modalità di Corso:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Standard	<input type="checkbox"/> Flexi	<input type="checkbox"/> Premium	<input type="checkbox"/> _____
<b>Durata del Corso:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> 25 ore	<input type="checkbox"/> 60 ore	<input type="checkbox"/> 90 ore	<input type="checkbox"/> _____
<b>Lingua:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Inglese	<input type="checkbox"/> Spagnolo		<input type="checkbox"/> _____

**Costo Lezioni** € 95,00

**Quota d'iscrizione** € 15,00

**TOTALE:** € 110,00

*BENEFICIARIO: LANGUAGE ACADEMY S.C.A.R.L - Deutsche Bank - Agenzia di Viale Marconi n. 108*

*IBAN: IT75Z0310403217000000821085*

*CAUSALE: Corso L.A. e nome scuola, nome dello studente*

(ESENZIONE IVA AI SENSI DELL'ART. 10 DPR 633/72)

NOTE: \_\_\_\_\_

### CONDIZIONI DI ISCRIZIONE

L'importo del corso s'intende in ogni caso dovuto. Il pagamento deve essere effettuato in via anticipata sia per la modalità di pagamento in unica soluzione, sia per la modalità rateale. In caso di ritardato pagamento verranno addebitati gli interessi di mora al tasso bancario corrente. Pagamenti: acconto al momento dell'iscrizione o prima rata intera al fine di poter prenotare ed effettuare la prima lezione. Le date previste per pagamenti a rate rimarranno quelle stabilite all'iscrizione a prescindere dalle cancellazioni effettuate da parte dello studente. In caso di ritardato pagamento il corso può essere sospeso.

[X] Ai sensi e per gli effetti del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali" autorizzo ad utilizzare i contenuti nella presente domanda al fine di consentire il regolare svolgimento dell'attività scolastica.

[X] Ho letto i termini sopracitati e li accetto

Firma: \_\_\_\_\_



# LANGUAGE ACADEMY

mail: [scuole@language-academy.it](mailto:scuole@language-academy.it) - Cell. 3298160205

## MODULO D'ISCRIZIONE



---

*Per favore indicare 2 possibili giorni, con 1 e 2.*

**INFANZIA INGLESE**  
**ORARIO 16,30-18,30**

**PRIMARIA INGLESE**  
**ORARIO 16,30-18,30**

**SECONDARIA INGLESE**  
**ORARIO 16,30-18,30**

Lunedì [ ]  
Mercoledì [ ]  
Venerdì [ ]

Lunedì [ ]  
Mercoledì [ ]  
Venerdì [ ]

Lunedì [ ]  
Mercoledì [ ]  
Venerdì [ ]

---

**FREQUENZA UNA**  
**VOLTA A SETTIMA**

**PERIODO DI FREQUENTAZIONE**

DA GENNAIO 2016

A MAGGIO 2016

---