



I-Speak



Back to School - estate 2025

Modulo d'iscrizione

Io sottoscritto _____

responsabile del/della minore _____ data di nascita _____

iscritto alla classe _____ della scuola superiore _____ per

l'anno accademico 2025-2026 **ADERISCE** al **Back to School**:

25/8-29/8

01/9-05/09

Indirizzo _____

email _____ cell _____

eventuali allergie o altro _____

il modulo d'iscrizione deve essere consegnato in segreteria I-Speak o via email all'indirizzo

I gruppi vengono confermati con un numero minimo di 3 fino ad un massimo di 8 partecipanti. I corsi si tengono al pomeriggio in orario 16.00 – 19.00. Al raggiungimento del numero minimo per ciascun gruppo riceverete una email con l'invito a procedere con il versamento della quota di €200 entro il 31/07/2025.

I-Speak CASSA RURALE ALTO GARDA IBAN: IT 29 Q 080 1635 320 000002400112 Codice BIC: CCRTIT2T04A Causale: Back To School + (cognome e nome del partecipante)

ANNULLAMENTO DELL'ISCRIZIONE: qualora si verificasse una malattia certificata dalle 24 ore precedenti l'inizio del corso che rende impossibile la partecipazione al Back to School si provvederà al rimborso della quota, previa presentazione del certificato medico. In altri casi, non è previsto il rimborso.

Consenso trattamento dati personali

Dichiaro, in base al D. LGS. n. 196/2003 – Codice in materia di protezione dei dati personali, di essere a conoscenza che i dati sopra indicati saranno conservati negli archivi cartacei di I-Speak ai soli ed esclusivi fini del corso in oggetto e in ogni momento, a norma del D. LGS n. 196/2003, potrò avere accesso ai miei dati, chiederne la modifica o la cancellazione, ed oppormi al loro utilizzo. Do anche il consenso per l'eventuale pubblicazione delle fotografie/video del corso nei materiali di divulgazione del corso.

Data _____ Firma del genitore _____