

Modulo di iscrizione – Corso Avanzato di Mosaico Bizantino

(riservato a chi ha già frequentato il Corso Base) Dati dell'allievo

- Nome e cognome: _____
- C.F. _____
- Indirizzo: _____
- Telefono: _____
- E-mail: _____

Corso scelto

Corso Avanzato di Mosaico Bizantino – **30 ore variabili (il corso si riterrà concluso al completamento dell'opera)**

Realizzazione di un'icona musiva o di altro soggetto

Dimensione dell'opera: 30x40cm (per dimensioni maggiori chiedere preventivo)

Materiali

Dichiaro di essere a conoscenza che **tutti i materiali sono compresi** nella quota del corso.

Dichiaro di essere a conoscenza che **le tessere in oro o argento vero sono escluse** e restano a carico dell'allievo.

Condizioni di iscrizione e pagamento

La quota di partecipazione al corso è di **€ 450,00 (escluso l'alloggio) con alloggio € 600,00 (5 notti, pasti esclusi)**

L'iscrizione al corso è da ritenersi **valida solo a seguito del versamento di un acconto di € 50,00**, da effettuarsi tramite bonifico bancario o altra forma di pagamento concordata.

Il saldo dell'importo totale dovrà essere versato **prima dell'inizio del corso**.

In caso di **rinuncia da parte dell'allievo**, l'acconto versato verrà **trattenuto dal laboratorio** a titolo di rimborso per le spese sostenute.

In caso di **annullamento del corso da parte del laboratorio**, l'acconto verrà **integralmente restituito**.

DATI BONIFICO

Emanuela Giordano Iban: IT76E36772223000EM001514413 **Causale:** Corso avanzato di Mosaico (**con o senza alloggio**)

Dichiarazione dell'allievo

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del programma del Corso Avanzato di Mosaico Bizantino, delle condizioni economiche e delle modalità di svolgimento, e di accettarle integralmente.

Luogo e data: _____

Firma

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 10 DELLA LEGGE 675/96 I dati personali acquisiti saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate al laboratorio. Ai sensi dell'art. 13 della L. 675/96, ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa Autorizzo

Firma