



ISTITUTO MAGISTRALE STATALE "REGINA MARGHERITA"

Liceo Socio Psicopedagogico - Liceo Linguistico - Liceo Scienze Sociali e Musicale

P.tta SS. Salvatore, 1 - 90134 PALERMO - Cod. Fisc. 80019900820

Tel. 091.334424 / 334043 - Fax 091.6512106 - Cod. Min. PAPM04000V

E mail: papm04000v@istruzione.it

Circ. n. 139

Ai Docenti

Oggetto: avvio corso e apertura delle adesioni al corso " ACCOGLIERE E SUPPORTARE I LEGAMI FAMILIARI"- novembre 2015, proposto dal CERISDI.

Si allega alla presente la scheda di adesione del corso in oggetto.

Palermo, 04-11-15



La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Pia Blandano

[Handwritten signature]



Centro Ricerche e Studi Direzionali



Patto di Rete* Istituti Scolastici

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da spedire via mail (PDF) o fax o consegnare a:

CERISDI - Castello Utveglio, Via P. E. Pintacuda n. 1 - 90142 Palermo

Fax 091-6372570 - e-mail: formazione@cerisdi.org; enrico.faconti@cerisdi.org; - Tel. 091-6379941/11

Corso di aggiornamento e affiancamento in classe
ACCOGLIERE E SUPPORTARE I LEGAMI FAMILIARI:

IL LAVORO CON LE FAMIGLIE IN AMBITO SCOLASTICO - Laboratorio esperienziale

SECONDA EDIZIONE

ottobre - dicembre 2015

Dati del partecipante:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ (____) il _____ C.F. _____

Residente in _____ (Cap. _____) via _____ N. _____

Docente dell'Istituto Scolastico _____

Indirizzo _____ N. _____

Comune _____ C.A.P. _____ Provincia _____

Tel. _____ Fax _____ Cell. _____

E-mail _____

Dati dell'Istituto Scolastico per la fatturazione:

Intestazione fattura: _____

Indirizzo _____

Prov. _____ Cap _____

P.IVA _____ C. F. _____

E-mail _____ Fax _____

Il trattamento dei dati personali che la riguardano viene svolto nell'ambito della Banca Dati del CERISDI e nel rispetto di quanto stabilito dal D.LGS. N. 196/2003 sulla tutela dei dati personali. Il trattamento sarà effettuato con la massima riservatezza per svolgere tutti gli adempimenti amministrativi, fiscali, contabili e al fine di aggiornarla sulle attività e sui corsi di prossima programmazione. Come previsto dalla citata norma, potrà richiedere in qualsiasi momento la modifica o la cancellazione dei Suoi dati al nostro Responsabile Dati.

Solo se Lei non desiderasse ricevere comunicazioni barri la casella a fianco ☐

CLAUSOLE CONTRATTUALI

Per cause di forza maggiore o motivi organizzativi, il CERISDI si riserva di modificare il programma e le date o di sostituire i docenti identificati con altri esperti di equivalente preparazione professionale.

Si riserva, inoltre, di annullare o posticipare il Corso nel caso in cui non venisse raggiunto il numero minimo di partecipanti stabilito.

Dette eventuali modifiche saranno comunicate ai partecipanti per iscritto con la massima tempestività.

ISCRIZIONE E MODALITÀ DI PAGAMENTO

La presente scheda di iscrizione, compilata in ogni sua parte, dovrà essere inviata al CERISDI **entro venerdì 23 ottobre 2015**, per fax (091-6372570) o per e-mail (formazione@cerisdi.org; enrico.faconti@cerisdi.org).

La trasmissione della scheda di iscrizione costituisce obbligo vincolante al pagamento dell'intera quota secondo le modalità di seguito descritte. Sarà cura dell'Istituzione Scolastica fornire un'attestazione dell'avvenuto pagamento della quota dovuta (delibera, determinazione, estremi del bonifico, fotocopia dell'assegno circolare...).

Modalità di pagamento:

1. Assegno bancario non trasferibile o assegno circolare intestato a CERISDI

2. Bonifico bancario a favore di CERISDI sul seguente conto corrente:

BANCA NUOVA SPA - SEDE PA - IBAN IT14 E051 3204 6018 1057 0197 499

Causale: "Iscrizione CERISDI – Corso aggiornamento docenti"

QUOTE DI PARTECIPAZIONE

Quota intera: **Euro 175,00**

Quota ridotta: in caso d'iscrizioni multiple provenienti da una stessa Istituzione Scolastica, dalla 4° iscrizione in poi la quota è di **Euro 145,00**.

Le quote si intendono **esenti da IVA** e comprendono i costi di iscrizione, le docenze, il materiale didattico, l'attività laboratoriale a scuola con la presenza degli esperti e dello staff di progetto.

Al termine del corso verrà rilasciato un attestato di partecipazione.

TEMPI E MODALITÀ DI RECESSO

Ogni Istituto Scolastico ha il diritto di effettuare il recesso di cui all'art. 1373 c.c., che dovrà essere comunicato per iscritto al CERISDI via e-mail (all'indirizzo di posta elettronica formazione@cerisdi.org; enrico.faconti@cerisdi.org) o via fax al numero 091-6372570 o con lettera raccomandata a. r., entro 5 giorni dall'avvio del percorso formativo.

FORO COMPETENTE

Per ogni e qualsiasi controversia che dovesse insorgere nell'esecuzione, interpretazione o risoluzione del presente contratto, sarà competente in via esclusiva il Foro di Palermo.

Luogo e data

Firma del Dirigente Scolastico per accettazione

Ai sensi e per effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c., il partecipante approva specificamente e sottoscrive ad ogni effetto di legge le clausole "Iscrizioni e modalità di pagamento"; "Tempi e modalità di recesso"; "Foro competente".

Firma del Dirigente Scolastico per accettazione

Con il patrocinio di

