

# Modulo di adesione al corso

## Ferie, congedi, permessi e assenze per malattia: la corretta regolamentazione e gestione da parte delle scuole dei casi e questioni più ricorrenti e controversi

|                                    |                                         |            |                  |
|------------------------------------|-----------------------------------------|------------|------------------|
| ▲ Istituzione scolastica / Privato | ▲ Avente sede / Residente nel Comune di | ▲ Prov.    |                  |
| ▲ Via / Piazza                     | ▲ n.                                    | ▲ CAP      | ▲ Codice Fiscale |
| ▲ Partita Iva                      | ▲ CIG                                   | ▲ Telefono | ▲ Email          |

L'adesione alla proposta consente la partecipazione delle persone indicate nel presente modulo al corso di formazione che si terrà: **Latina - 4 novembre C/O IIS San Benedetto - Einaudi - Mattei**.

**PARTECIPANTI** (indicare i nominativi con la relativa funzione ricoperta e con l'indirizzo e-mail)

|                  |            |         |
|------------------|------------|---------|
| ▲ Nome e cognome | ▲ Funzione | ▲ Email |
| ▲ Nome e cognome | ▲ Funzione | ▲ Email |
| ▲ Nome e cognome | ▲ Funzione | ▲ Email |
| ▲ Nome e cognome | ▲ Funzione | ▲ Email |
| ▲ Nome e cognome | ▲ Funzione | ▲ Email |

L'Istituzione scolastica/Il soggetto privato si impegna a pagare il costo del pacchetto formativo indicato, corrispondente al numero dei partecipanti prescelto, pari a

**EURO\*** \_\_\_\_\_ (indicare il prezzo di listino segnalato nella voce COSTI)

*\* Importo esente IVA ai sensi dell'art 14, comma 10, della L. 537/1993*

**Pagamenti per l'Istituzione scolastica:** Devono essere effettuati a ricevimento fattura elettronica senza detrazione alcuna, con versamenti sul C/C Postale n. 160432 intestato a Gruppo Spaggiari Parma citando chiaramente gli estremi delle fatture che si intendono pagare.

**Pagamenti per il soggetto privato:** Devono essere effettuati prima dello svolgimento del seminario, con versamenti sul C/C Postale n. 160432 intestato a Gruppo Spaggiari Parma, citando chiaramente i dati anagrafici del partecipante e specificando data e luogo del corso a cui si intende partecipare.

Il presente modulo ha validità di contratto. L'Istituzione scolastica/Il soggetto privato si impegna a comunicare l'eventuale disdetta o variazione di adesione entro i due giorni precedenti la data d'inizio del corso all'indirizzo [svilupposcuola@spaggiari.eu](mailto:svilupposcuola@spaggiari.eu). Oltre tale termine la comunicazione non sarà accettata.

Si prega di inviare a [svilupposcuola@spaggiari.eu](mailto:svilupposcuola@spaggiari.eu)

|        |         |
|--------|---------|
| ▲ Data | ▲ Firma |
|--------|---------|

### INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

I dati acquisiti sono utilizzati anche mediante strumenti informatici, esclusivamente per l'adempimento degli obblighi connessi alla sottoscrizione del presente contratto e per le comunicazioni e le informazioni ai corsisti. Segnaliamo che sul sito di [italiascuola.it](http://italiascuola.it) ([www.italiascuola.it](http://www.italiascuola.it)) è disponibile la versione estesa della presente informativa, adeguata alle prescrizioni del Regolamento UE 2016/679.

info@spaggiari.eu  
spaggiari@legalmail.it



Capitale Sociale 1.200.000€ i.v.  
Cod. Fisc. e P. IVA 00150470342  
Reg. Imp. PR 00150470342