



**MODULO DI
CONFERMA ISCRIZIONE**

CODICE Mod. 201.12	REVISIONE 04	DATA 28/09/2009
------------------------------	------------------------	---------------------------

SEZIONE 0 – Condizioni Generali

1. L'iscrizione si ritiene confermata con la sottoscrizione del presente modello. Il pagamento dopo i termini di scadenza previsti comporterà l'applicazione della penalità pari al 5% da versarsi in aggiunta alla quota prevista. Non saranno accettate iscrizioni se non corredate di tutti i documenti richiesti.
2. Le rinunce, che devono essere comunicate per iscritto, daranno luogo all'addebito del:
 - 50% della quota di partecipazione, se pervenute tra il quindicesimo e il sesto giorno prima dell'inizio del corso;
 - 80% della quota di partecipazione, se pervenute tra il quinto e il secondo giorno prima dell'inizio del corso;
 - 100% dopo questa ultima data.
3. La SSF si riserva la facoltà di annullare il Master/Corso per esigenze di natura organizzativa o qualora non si raggiungesse il numero minimo di partecipanti e provvederà ad informare gli iscritti entro 10 giorni prima della data di inizio del corso e a restituire tempestivamente le quote di iscrizione versate.
4. Il percorso formativo è gestito a livello logistico - organizzativo in collaborazione con l'Ente:

Centro Studi Eteropoiesi

Per poter confermare l'iscrizione al Curriculum Accademico

Codice Curriculum	M06 00 07 10 E
Titolo Curriculum	MASTER DI PRIMO LIVELLO IN COUNSELING SISTEMICO RELAZIONALE

è necessario compilare i campi che seguono. ¹

SEZIONE 1 – Dati Personali

Titolo	Cognome	Nome
Nato/a a	Provincia (o Nazione)	II Nazionalità
Residente a	Provincia (o Nazione)	CAP
Indirizzo	Numero civico	
Recapito in	Provincia (o Nazione)	CAP
Indirizzo	Numero civico	
Codice fiscale	Partita IVA	
Indirizzo di posta elettronica	Numero FAX	
Numero di telefono 1	Numero di telefono 2	

SEZIONE 2 – Attività di Selezione ²

L'attività di selezione che si è svolta in data _____ ha avuto esito **positivo** **negativo**

Iscrizione in qualità di **allievo ordinario** **allievo straordinario** ³

¹ Si scriva in stampatello.
² Compilazione a cura della Segreteria.

**MODULO DI CONFERMA ISCRIZIONE**CODICE
Mod. 201.12REVISIONE
04DATA
28/09/2009Iscrizione al corso di Master per l'a.a. **2010** ⁴**SEZIONE 3 – Dati per l'Iscrizione****Quota di iscrizione**

La quota totale per l'attività di iscrizione al curriculum accademico è pari a:

- € 3.400,00 (comprese tasse accademiche a SSF e UPS)

da versarsi in:

- 5 rate così suddivise:
 - 1° rata di € 1.710,00 entro il 15/02/2010
 - 2° rata di € 490,00 entro il 28/02/2010
 - 3° rata di € 400,00 entro il 27/04/2010
 - 4° rata di € 400,00 entro il 29/06/2010
 - 5° rata di € 400,00 entro il 26/10/2010

Modalità di pagamento

La quota di iscrizione deve essere versata secondo le seguenti modalità (BARRARE LA VOCE CHE INTERESSA):

- Bonifico bancario intestato a Centro Studi Eteropoiesi presso UniCredit Banca, Agenzia n. 08067 Torino
IBAN IT 45 Z 02008 01072 000040944708
- Contanti o assegno presso la Segreteria del Centro Studi Eteropoiesi.

Dati per la fatturazione dell'attività di iscrizione

L'onere economico del corso oggetto della presente domanda di iscrizione sarà sostenuto da (DA COMPILARE E SOTTOSCRIVERE SOLO SE ASSUNTO DA SOGGETTO DIVERSO DALL'ALLIEVO):

Intestazione		
Indirizzo		
CAP	Località	Provincia
Codice fiscale	Partita IVA	

*Preso visione dichiaro di assumermi il suddetto onere economico del corso.***Firma per accettazione** _____

Torino, ___ / ___ / ___

Firma Allievo _____

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA SSF

Data _____

Firma per SSF _____

3 Allievo che non possiede la qualifica base ma titoli di studio ed esperienze lavorative riconosciuti sufficienti e/o attualmente iscritto ad altra Università. All'allievo straordinario è garantita la possibilità di iscrizione al curriculum accademico, al termine del quale verrà rilasciato un attestato di partecipazione che potrà servire per il riconoscimento di crediti universitari.

4 Campo da compilare solo per Corso di Laurea Triennale.



MODULO DI CONFERMA ISCRIZIONE

CODICE
Mod. 201.12

REVISIONE
04

DATA
28/09/2009

Documenti per l'attività di iscrizione

Allego al presente modulo i seguenti documenti richiesti per l'iscrizione:

- Scheda personale d'immatricolazione FSE/UPS (su modulo fornito dalla Segreteria)
- Duplice copia del titolo di studio specifico con certificato dei voti: Diploma di Laurea richiesto dal curriculum accademico
- N. 2 fotocopie della carta di identità o di altro documento di riconoscimento valido
- Fotocopia del codice fiscale
- Permesso di soggiorno in Italia, per motivi di studio (solo per gli studenti stranieri)
- N. 3 fotografie formato tessera (sul retro scrivere in stampatello nome e cognome)
- N. 2 copie dell'Informativa ai sensi della Legge 196/03 per il trattamento dei dati personali e relativo consenso (su modulo fornito dalla Segreteria)
- Ricevuta comprovante l'avvenuto pagamento della quota di iscrizione (il versamento si faccia unicamente mediante le modalità indicate nel presente modulo).

Torino, ___ / ___ / ___

Firma Allievo _____

Recapitare o inviare via posta prioritaria a:

Segreteria Organizzativa
CENTRO STUDI ETEROPOIESI - Corso Francia, 98 - 10142 Torino
Tel. (+39) 011 7767831 - Fax (+39) 011 7767831
Email: eteropoiesi@eteropoiesi.it

Orario di apertura:
dal Lunedì al Venerdì 9.00-12.00