

Domanda di iscrizione al Master online in “*Pedagogia Clinica*”

Il/La sottoscritto/a

.....
 nato/a a (____) il,
 residente a (____), via,
 n° CAP tel e/o cell,
 e-mail

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in possesso del titolo di studio in,
(indicare se Laurea Triennale, Laurea Specialistica/Magistrale, Diploma)

di professione

C H I E D E

di essere ammesso/a al Master online in Pedagogia Clinica, organizzato dal Centro Psicopedagogico Krómata - Brescia, con il Centro Psicopedagogico Formazione Studi Ricerche OIDA.

Alla presente allega fotocopia in carta semplice del titolo di studio e copia del versamento della tassa d'iscrizione.

Il/La sottoscritto dichiara di:

- di aver preso visione e di accettare integralmente le norme contenute nel Bando e nel Regolamento del Master;
- essere consapevole del valore e significato del Master bandito;
- autorizzare il trattamento dei propri dati personali e la loro tenuta in forma cartacea ed elettronica ai sensi della legge 31-12-1996 n.675. e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR);
- di accettare i seguenti costi e modalità di pagamento
 - *Iscrizione* - € 300 + IVA al 22% (quota non rimborsabile)
 - *Costo Master* - € 2400 IVA inclusa (versabili in quattro rate);
- di sollevare il Centro Psicopedagogico - Krómata - Brescia, i proprietari e conduttori del Master da ogni responsabilità legata a perdite di dati e contenuti, a malfunzionamenti derivanti da guasti, sovraccarichi, interruzioni linee telefoniche, elettriche o riferite alla rete Internet.

Inviare la domanda d'iscrizione all'indirizzo mail amministrazione@kromata.it, allegando copia del titolo di studio e ricevuta del versamento di € 366 (300 + IVA al 22%) **o di € 200 IVA inclusa (nel caso di iscrizione entro il 30/07/2021).**

A seguito dell'accoglimento della presente il sottoscritto verrà informato dell'avvenuta iscrizione e, da quella data, decorrerà il termine di quattordici giorni lavorativi previsto dall'art. 52 del D.Lgs. 06/09/2005 n. 206 e successive modificazioni (Diritto di recesso).

Data Firma leggibile