



Al Direttore del CeSPeD
cesped@centrostudiuniversitari.it

OGGETTO: Corso di formazione e preparazione al Concorso per Dirigenti scolastici.

La/Il sottoscritto/a _____

Nata/o a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

Codice FISCALE _____

In servizio presso _____ nella qualità
di _____,

CHIEDE

Di essere iscritto/a al corso di formazione e preparazione "Concorso per DS" organizzato da CeSPeD, Centro Studi Pedagogico e Didattici, in presenza oppure in Formazione a Distanza in modalità Sincrona e asincrona.

PRIMA PROVA SCRITTA

LINGUA COMUNITARIA _____ (scrivi la lingua scelta).

Lo scrivente è a conoscenza che il corso GENERALE di formazione avrà una durata di 12 e il corso SPECIFICO avrà una durata di 15 incontri (3 ore per ogni incontro), sulle tematiche previste nel programma per un totale di 27 incontri e per un costo di € 1999,8 + iva. Lo scrivente è a conoscenza che il corso per la verifica delle abilità di comprensione del testo della lingua prescelta ha un costo di € 299,00+iva e una durata di 30 ore. E che il corso si terrà se ci saranno almeno 10 iscritti per la lingua scelta. La formalizzazione dell'avverrà attraverso pagamento con bonifico bancario all'IBAN IT44U89464308000000498510 intestato a CeSPeD, Centro Studi Pedagogici e Didattici con causale "Corso di preparazione al concorso per Dirigente scolastico + nome e cognome del corsista". La prima rata è di € 610,00 euro iva compresa. In seguito l'iscritto comunicherà se effettuerà un RID mensile di euro 99,99 + iva per altri 15 mesi o un versamento di n. 3 rate di pari importo della prima rata come sarà indicato in apposito modulo.

Le iscrizioni devono pervenire entro e non oltre il di 20 febbraio 2022. L'iscrizione sarà efficace dopo aver effettuato il versamento. Lo scrivente dichiara, altresì, di conoscere l'informativa sulla privacy di cui al D.Lgs n. 101/18 e, pertanto, con la sottoscrizione della presente domanda, autorizza la comunicazione e diffusione dei miei dati personali in possesso della segreteria del CeSPeD solo ai fini delle attività corsuali e/o di iniziative promozionale dello stesso genere ed esclusivamente dal CeSPeD. Responsabile trattamento dati dr.ssa Marianna Milazzo.

Comunica, altresì, i seguenti contatti telefonici ufficio _____ cell. _____

e il seguente indirizzo di posta elettronica _____.

La seguente istanza deve essere scannerizzata e inviata anche all'indirizzo: cesped@centrostudiuniversitari.it.

Data _____.

Firma
