

MODULO DI PRESCRIZIONE CORSI BIENNALI

Io sottoscritto/a M F
 nato/a a il
 residente a (città o paese) Provincia (.....)
 CAP, via/piazza n°
 recapito telefonico
 e-mail (LEGGIBILE)
 Accademia/ Università indirizzo del corso

*Chiedo a questa Segreteria la preiscrizione
per l'Anno Accademico 2024/2025
al corso di:*

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> DESIGN indirizzo INDUSTRIAL AND RESEARCH DESIGN | <input type="checkbox"/> CINEMA E AUDIOVISIVO |
| <input type="checkbox"/> DESIGN indirizzo INTERIOR AND GREEN DESIGN | <input type="checkbox"/> FOTOGRAFIA |
| <input type="checkbox"/> GRAPHIC DESIGN indirizzo DIGITAL AND COMMUNICATION | <input type="checkbox"/> PITTURA |

Mi impegno a versare, contestualmente alla sottoscrizione del presente modulo, l'importo di **€ 660,00**. Tale importo verrà decurtato dal costo totale della retta annuale d'iscrizione al momento della formalizzazione della medesima. Resta inteso che lo studente avrà diritto al rimborso di quanto versato a titolo di preiscrizione solamente nel caso in cui l'iscrizione definitiva non possa avere luogo a causa del mancato superamento del Diploma di Primo Livello/ Laurea Triennale o al mancato raggiungimento del numero minimo di iscritti.

Luogo e data

Il richiedente

FIRMATO A MANO

Normativa ai sensi del codice della Privacy (D. Lgs. 196 – 30/06/2003). Le informazioni contenute nel presente modulo e negli eventuali allegati, devono essere nella disponibilità del solo destinatario. Se avete ricevuto per errore questo modulo siete pregati di informarci e di provvedere alla sua rimozione. Possono essere presenti informazioni riservate e non corrette (parzialmente o totalmente). I moduli possono essere oggetto di monitoraggio da parte di L.A.B.A. s.r.l.. Del contenuto è responsabile il mittente del presente. Chiunque venga in possesso non autorizzato di questo modulo è vincolato dalla Legge a non leggerne il contenuto, a non copiarlo, a non diffonderlo e a non usarlo. La informiamo che per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 può rivolgersi al titolare del trattamento L.A.B.A. s.r.l. per posta o per fax, indicando sulla busta o sul foglio la dicitura "Privacy", o inviando una e-mail all'indirizzo info@laba.edu
 Mod. SD_PI_001 - Rev 1 - Pag 1



ESTREMI PER BONIFICO BANCARIO

CASSA PADANA VIALE DELLA STAZIONE, 4 - BRESCIA

IBAN:
IT02 V083 4011 2000 0000 0953 142

IMPORTANTE!!!

- Intestare il bonifico a **LABA s.r.l.**
- Specificare sempre come prima voce nella **causale del bonifico** il **CODICE FISCALE** e il **NOME E COGNOME** dell'allievo/a.

