



MODULO DI ISCRIZIONE

Marca
da bollo
€14,62

Perché l'iscrizione sia valida il modello dovrà essere compilato in stampatello e firmato ove richiesto in ogni sua parte.

Io sottoscritto/a Cognome

Nome..... M F

Nato a prov.(.....) il/...../.....

residente in via/ piazza..... N

c.a.p. città prov (.....)

tel. Abitazione cell

e-mail (in stampatello)

codice fiscale (in stampatello)

Titoli di studio conseguiti:

laurea in A.A il/...../.....

diploma di

chiedo di essere iscritto al corso di (indicare solo un Corso):

Corsi post Lauream	Corsi post Diploma
<input type="checkbox"/> Perfezionamento 1500 ore	<input type="checkbox"/> Perfezionamento per lo sviluppo della professionalità 1500 ore
<input type="checkbox"/> Perfezionamento per le scuole primarie 1500 ore	<input type="checkbox"/> Perfezionamento per lo sviluppo della Professionalità 600 ore
<input type="checkbox"/> Perfezionamento 600 ore	<input type="checkbox"/> Master
<input type="checkbox"/> Specializzazione biennali	
<input type="checkbox"/> Master	

Titolo del Corso:

1) Indirizzo a cui si desidera ricevere il materiale didattico:

nome.....cognome.....

presso

via/piazza.....N.....cap.....

città.....prov. (.....)

MODALITÀ DI EROGAZIONE DEL SERVIZIO: I corsi sono fruibili nelle seguenti modalità

- Modalità A: Stampe (libri, dispense, CD Rom, ecc.)**
- Modalità B: On line (piattaforma web eduC@mpus@)**

La scelta è obbligatoria, contrassegnare una sola casella.

	FOR.COM. Formazione per la Comunicazione Consorzio Interuniversitario	Mod. 09
		Rev. 24 del 31/10/11
		Pag. 2/2

Per usufruire della modalità B è necessario disporre di un personal computer con le seguenti caratteristiche:

CPU: minimo 1GHz; **Sistema operativo:** Microsoft Windows XP, Vista o Windows 7; Mac OS X;

Connessione Internet: Adsl, banda minima 640 Kbps; **Risoluzione minima dello schermo:** 1024x768 Pixel;

Browser: Internet Explorer 7 o superiore; Mozilla Firefox 3.5 o superiore; Google Chrome; Safari;

Plug-in: Windows Media Player 9 o superiore; plug-in Flash Player 10; Adobe Reader 9 o superiore;

Cookies e Javascript attivati; Blocco Pop-Up disabilitato (anche le eventuali Toolbar devono essere disabilitate).

Il Candidato dichiara di non essere già iscritto ad altro corso di Laurea, Master, Diploma Universitario, Scuola diretta ai fini speciali, Scuola di specializzazione, Dottorato di ricerca.

Firma

.....

INFORMAZIONI COMPLEMENTARI

✓ Attraverso quali canali informativi è venuto a conoscenza dell'attività di "formazione a distanza" svolta dal For.Com.

- Internet Collegli Università Altri Corsisti Altro

✓ Ex corsista For.Com.

- SI NO

Il Candidato dichiara di essere a conoscenza della non applicabilità della disciplina prevista dal D.Lgs. 185/1999 (diritto di recesso) e che quanto versato per l'immatricolazione al predetto Corso non sarà restituito in caso di rinuncia alla sua partecipazione.

Il Candidato dichiara altresì di avere preso visione, presso una sede del For.Com. di tutte le informazioni di carattere amministrativo, economico e didattico relative al Corso scelto.

Tutti i futuri aggiornamenti saranno pubblicati esclusivamente sul sito www.forcom.it che il Candidato si impegna periodicamente a consultare.

Firma

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196

Firma

3/03/2011

ATTENZIONE: Il modulo deve essere inviato completo di tutti i dati e della marca da bollo di € 14,62 (Circolare dell'Agenzia delle Entrate del 1° giugno 2005 n. 29).

Riservato alla Segreteria

L'iscrizione è regolare _____

L'iscrizione non è regolare _____