



## Livello B1

Lingua dei Segni italiana

### MODULO DI ISCRIZIONE B1 MAGGIO 2017

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a .....

residente in .....prov.....

via/Piazza .....

cell. ....e-mail.....

C.F. ....Titolo di studio.....

*Ai sensi dell'art. 13 D.Lgs 196/2003, i dati personali che la riguardano saranno trattati da Counselis Cooperativa Onlus. In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione.*

### ACCETTA

che il Livello B1 partirà con un numero minimo di 4 iscritti e che l'attestato finale di Livello B1 potrà essere acquisito solo ed esclusivamente grazie al superamento, con esito positivo, dell'esame di fine Livello B1 che consente l'iscrizione al Livello B2.

### CHIEDE

di iscriversi al Livello B1 di Lingua dei Segni italiana della durata di 170h complessive che avrà inizio il 2 maggio 2017 e terminerà il 5 dicembre 2017 (più data d'esame), con frequenza settimanale il martedì e il giovedì dalle 14:30 alle 18:30 più 5 incontri di *coaching* da prenotarsi entro e non oltre la fine di ogni mese di frequenza.

## DICHIARA

di essere in possesso dell'attestato di Livello A2 (attestato obbligatorio per accedere al Livello B1) conseguito il ..... presso.....  
con votazione (inserire il punteggio) .....

## SI IMPEGNA A

pagare con puntualità, entro e non oltre la prima lezione di ogni Modulo del Livello B1 (5 Moduli complessivi), la rata mensile di 170,00€, sapendo che il costo complessivo del Livello B1 è di 980,00€ (170,00€ di rata mensile più 130,00€ di iscrizione al Livello).

## ALLEGA

- (obbligatorio) Fotocopia documento di Identità
- (facoltativo) Mini-curriculum vitae

**La domanda di Iscrizione dovrà essere inviata all'indirizzo e-mail [segreteria@counselis.it](mailto:segreteria@counselis.it) contestualmente alla copia del versamento della quota di iscrizione di 130,00€, non rimborsabile in caso di ritiro dal Livello, entro e non oltre il 1 maggio 2017.**

**In caso di ritiro anticipato dal Livello il/la sottoscritto/a sarà tenuto/a a versare la mensilità corrente e quella successiva.**

Modalità di pagamento:

Scuola Counselis
IBAN IT 22F 05018 03400 000000 164574
Presso BANCA ETICA
Descrizione Operazione: Nome e Cognome del/della sottoscritto/a – Iscrizione Liv. A1

Data

Firma

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_