

**MODULO DI ADESIONE AL CORSO – ITACCCN/03 M00**

Ferie, congedi, permessi e assenze per malattia: cosa cambia con il nuovo CCNL 2024

**ISTITUZIONE SCOLASTICA:** DENOMINAZIONE IIS CAVAZZI – PAVULLO NEL FRIGNANO (MO)  
COD. FISCALE /P.I. 83000140364 EMAIL: mois004004@istruzione.it  
oppure  
 **PERSONA FISICA:** COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
COD. FISCALE \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

Via/Piazza Matteotti n. 02 CAP 41026 Comune di Pavullo N/F (MO) Tel. 0536 20366Cellulare \_\_\_\_\_ L'adesione alla proposta consente la partecipazione delle  
persone indicate nel presente modulo al corso di

formazione che si terrà nel Comune di \_\_\_\_\_ il/i giorno/i \_\_\_\_\_

**PARTECIPANTI** (indicare i nominativi, la relativa funzione e un indirizzo e-mail differente per ogni iscritto):

1. Nome DOMENICA PASINI Funzione A.S. E-mail domenica.pasini55@gmail.com
2. Nome \_\_\_\_\_ Funzione \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_
3. Nome \_\_\_\_\_ Funzione \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_
4. Nome \_\_\_\_\_ Funzione \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_
5. Nome \_\_\_\_\_ Funzione \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

L'Istituzione scolastica/Il Soggetto privato si impegna a pagare il costo del pacchetto formativo indicato, corrispondente al numero dei partecipanti prescelto, pari a

EURO\* 125,00 (indicare il prezzo di listino segnalato nella voce COSTI).

\* Importo esente IVA ai sensi del 2° comma dell'art. 5 del DPR 26/10/1972 n. 633

**IMPORTANTE: C.I.G.**

Barrare se

 **NON NECESSARIO** **X NECESSARIO** CODICE: VERRA' INVIATO SUCCESSIVAMENTE**Pagamenti per l'Istituzione scolastica:** Devono essere effettuati a ricevimento fattura elettronica senza detrazione alcuna, con versamenti sul C/C Postale n. 160432 intestato a **Gruppo Spaggiari Parma** citando chiaramente gli estremi delle fatture che si intendono pagare.**Pagamenti per il soggetto privato:** Devono essere effettuati prima dello svolgimento del seminario, con versamenti sul C/C Postale n. 160432 intestato a **Gruppo Spaggiari Parma**, citando chiaramente i dati anagrafici del partecipante e specificando data e luogo del corso a cui si intende partecipare.**Il presente modulo ha validità di contratto.** L'Istituzione scolastica/Il soggetto privato si impegna a comunicare l'eventuale disdetta o variazione di adesione entro i due giorni precedenti la data d'inizio del corso all'indirizzo [info@italiascuola.it](mailto:info@italiascuola.it). Oltre tale termine la comunicazione non sarà accettata.

La scuola/il soggetto privato dichiara di aver preso visione delle condizioni di partecipazione all'evento di cui al paragrafo "Modalità di fruizione e di prenotazione dei corsi".

Timbro e firma (del Dirigente per l'Istituzione scolastica)  
\_\_\_\_\_Data dell'ordine: 09/02/2024SI PREGA DI INVIARE A [INFO@ITALIASCUOLA.IT](mailto:INFO@ITALIASCUOLA.IT).Informativa ai sensi del D.lgs. 196/2003. I dati acquisiti sono utilizzati esclusivamente dal personale di Italiascuola.it Srl e del Gruppo Spaggiari Parma Spa (Titolari del trattamento), anche mediante strumenti informatici, esclusivamente per l'adempimento degli obblighi connessi alla sottoscrizione del presente contratto e per le comunicazioni e le informazioni ai corsisti. Come noto, competono al sottoscrittore tutti i diritti previsti dagli artt. 7- 10 dlgs 196/03 compreso l'accesso ai relativi dati per chiederne la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco (inoltrandone richiesta a [info@italiascuola.it](mailto:info@italiascuola.it)).