



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 – PARTE GENERALE

PRIMA PROVA SCRITTA – PARTE SPECIFICA

LINGUA COMUNITARIA _____ (scrivi la lingua scelta).

Lo scrivente è a conoscenza che il *corso generale* avrà una durata di 12 incontri con un costo di € 600,00+iva e il *corso specifico* avrà una durata di 18 incontri con un costo di € 900,00+iva. Chi si iscrive entro il 05 di marzo 2022 per entrambi i corsi avrà uno sconto del 10% sul totale. 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'iscrizione avverrà attraverso pagamento con bonifico bancario all'IBAN IT44U089464308000000498510 intestato a CeSPeD, Centro Studi Pedagogici e Didattici con causale "*Corso di preparazione al concorso per Dirigente scolastico + nome e cognome del corsista*". Lo scrivente si obbliga a versare la prima rata effettuando un versamento di € 366,00 euro iva compresa. Si obbliga, altresì, a versare la seconda rata per il *corso generale*, dopo 60 giorni dall'iscrizione, effettuando un versamento a saldo di euro 366,00; mentre per il corso specifico, si obbliga a versare n.2 rate da €.366,00 effettuando il secondo versamento dopo 30 giorni dall'iscrizione e la terza rata a saldo dopo 60 giorni.

Le iscrizioni per il corso generale devono pervenire entro il 05 marzo 2022 alle ore 12:00. 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 consuali 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