

SCHEDA ISCRIZIONE 2018 PROGRAMMI SCOLASTICI 2018/2019 - ITACA

Da compilare in stampatello in tutte le sue parti

DATI PERSONALI DELLO STUDENTE (BENEFICIARIO DELLA PRESTAZIONE)

Cognome _____ Nome _____
Codice fiscale _____ Sesso _____
Via _____ num _____ Citta _____ Cap _____ Prov _____
Nato il _____ a _____ Prov _____
Tel. casa _____ Ufficio genitori _____
Cell. madre _____ Cell. padre _____ Cell. studente _____
e-mail studente _____ e-mail genitore _____
Il partecipante ha problemi di salute/allergie? NO SI Se si specificare _____
Fumatore NO SI

SOGGIORNO RICHIESTO

Paese _____ Località _____
Durata _____ Data di partenza prevista _____ Data di rientro previsto _____
Volo con partenza da _____
Altre richieste (ne verrà tenuto conto nel limite del possibile) _____
Come hai conosciuto il programma _____
Nome e indirizzo della scuola in Italia _____
Classe _____ Nome dell'insegnante di lingua _____

DATI SOTTOSCRITTORE DEL CONTRATTO

IO SOTTOSCRITTO Cognome _____ Nome _____
Titolare del diritto/Richiedente cui andrà intestata la fattura (v. Art.1 del bando di concorso)
Codice Fiscale _____ Via _____ n _____ Cap _____
Citta _____ Prov _____ Tel.Casa _____ Cellulare _____
Indirizzo email per invio documentazione _____

L'invio del presente modulo con qualunque mezzo costituisce espressa e vincolante accettazione.

Dichiaro di aver letto e di accettare integralmente le Condizioni Generali di Contratto di Vendita dei pacchetti turistici e le Informazioni Tecniche pubblicate nella sezione ITACA-INPS 2018 del sito www.interstudiaviaggi.it.

IMPORTANTE: si approvano specificamente ai sensi dell'art. 1341 c.c., le clausole 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22 delle condizioni generali su citate e della scheda tecnica. INFORMATIVA EX ART 13.D.LGS 196/03 Il trattamento dei dati personali, il cui conferimento è necessario per la conclusione e l'esecuzione del contratto, è svolto nel pieno rispetto del D. Lgs 196/2003, in forma cartacea e digitale. I dati saranno comunicati ai soli fornitori dei servizi compresi in pacchetto turistico. Il cliente potrà in ogni momento esercitare i diritti ex art. 7 D.Lgs N. 196/03 contattando: interstudiaviaggi, via Abbadesse 38-20124 Milano P.I. 04224530156 nella figura del suo legale rappresentante. Indirizzo di posta certificata viaggi-studioisv@pec.it

Data _____ Firma del partecipante _____ Firma richiedente diritto _____