



**inter-studioviaggi**

Milano 20124 - via Abbadesse, 38

Tel 02 69336470 - Fax 02 69336701- e-mail: ayp@interstudioviaggi.it

N. Pratica (non compilare)

Allegare una  
fotografia  
in formato  
fototessera

## SCHEDA D'ISCRIZIONE PROGRAMMI SCOLASTICI 2020 - 2021

DA COMPILARE IN STAMPATELLO IN TUTTE LE SUE PARTI

ALLEGARE FOTOCOPIA DEL PASSAPORTO O CARTA D'IDENTITÀ

### DATI PERSONALI

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Sesso M  F

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. abitazione \_\_\_\_\_ Cell. madre \_\_\_\_\_ Cell. padre \_\_\_\_\_ Cell. Studente \_\_\_\_\_

E-mail genitori \_\_\_\_\_ E-mail studente \_\_\_\_\_

Il partecipante ha problemi di salute/allergie? Si  No  Se sì, specificare \_\_\_\_\_

Fumatore? Si  No

### DATI DEL SOGGIORNO

Paese scelto \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Preferenza dello Stato (solo per gli USA) 1 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_

Programma descritto a pag. \_\_\_\_\_ Durata \_\_\_\_\_ Data prevista di partenza \_\_\_\_\_ Data prevista di rientro \_\_\_\_\_

Segnalazioni particolari / Altre richieste \_\_\_\_\_  
(ne verrà tenuto conto nel limite del possibile) \_\_\_\_\_

Viaggio aereo organizzato da inter-studioviaggi  personalmente

In partenza da \_\_\_\_\_ ritorno a (se diverso) \_\_\_\_\_

Assicurazione annullamento facoltativa si  no

Come ha conosciuto il Programma \_\_\_\_\_

Nome e indirizzo della scuola in Italia \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ Nome e Cognome dell'insegnante di lingua \_\_\_\_\_

### AUTORIZZAZIONE E QUOTE

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di genitore / esercente la patria potestà autorizzo il minore \_\_\_\_\_  
a partecipare al Programma su indicato e allego alla presente:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> € _____ quale acconto 25% della quota di partecipazione | Informazioni obbligatorie di chi effettua il pagamento con il bonifico bancario |
| <input type="checkbox"/> € _____ spese colloquio obbligatorio (€ 90)             | Cognome e Nome del titolare c/c _____   |
| <input type="checkbox"/> € _____ costo preferenza Stato (solo USA)               | IBAN _____  |
| <input type="checkbox"/> € _____ totale allegato alla presente                   |   |

### Dichiaro altresì

- di aver letto e di accettare integralmente le Condizioni Generali alle pag. 62, 63, 64 le Informazioni Tecniche a pag. 59 e le informazioni a pag. 8 dell'opuscolo "Programma Scolastico all'Estero inter-studioviaggi 2020" e/o di aver visionato il Programma pubblicato nella specifica sezione del sito web [www.interstudioviaggi.it](http://www.interstudioviaggi.it)
- di aver letto e di accettare le Condizioni Generali di Contratto pubblicate nel catalogo e/o nel suo sito web, e di approvare specificamente ai sensi dell'art. 1341 c.c. le clausole N1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22, che formano parte integrante del contratto stesso tra cui, in particolare le spese di recesso, la scheda tecnica e gli obblighi previsti in capo al viaggiatore.

### Informativa privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 (GDPR) in materia di protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

I dati personali, il cui conferimento è necessario per permettere la conclusione e l'esecuzione del contratto di viaggio, saranno trattati in forma manuale e/o elettronica nel rispetto della normativa vigente. L'eventuale rifiuto comporterà l'impossibilità di perfezionamento e conseguente esecuzione del contratto.

Titolare del trattamento dei dati personali riportati nel presente contratto è inter-studioviaggi.

Per maggiori informazioni sul trattamento dei dati da parte di inter-studioviaggi e sull'esercizio dei diritti dei viaggiatori si rimanda all'informativa presente sul sito web.

**L'invio del presente modulo, anche via fax o mail, costituisce accettazione espressa e vincolante.**

Firma del partecipante

Firma del genitore (o di chi esercita la patria potestà)

Data