

SCHEDA CONTRATTO

Corsi di Lingua all'Estero INPS 2026

DATI PERSONALI DEL PARTECIPANTE COME RIPORTATI SUL DOCUMENTO DI ESPATRIO

Cognome _____ Nome _____ Genere M ☐ F ☐
Nato/a il _____ a _____ Prov. _____ Codice Fiscale _____
Cell. partecipante _____ E-mail del partecipante _____ Recapiti di emergenza _____
Documento di identità del partecipante valido per l'espatrio Passaporto ☐ Carta d'identità ☐ Numero _____
Data di rilascio _____ Data di scadenza _____ Nazionalità _____
Fumatore? Sì ☐ No ☐ Il partecipante ha problemi di salute/allergie? Sì ☐ No ☐
Se sì, specificare _____

PROGRAMMA PRENOTATO CONFORME AL BANDO INPS CORSI DI LINGUA ALL'ESTERO - SOGGIORNI STUDIO 2026

I servizi aggiuntivi rispetto ai requisiti minimi sono dettagliati nella scheda illustrativa della destinazione prescelta sul sito www.interstudiaviaggi.it/corsi-lingue-inps

Lingua _____ Località _____ Centro studi _____
Date richieste dal _____ al _____ N° settimane _____ Esame richiesto _____ Attuale Livello _____
Corso di almeno 20 ore (60 minuti) complessive a settimana, finalizzato ad ottenere la certificazione del livello _____ secondo il CEFR rilasciato dai competenti Enti certificatori riconosciuti dal MIM

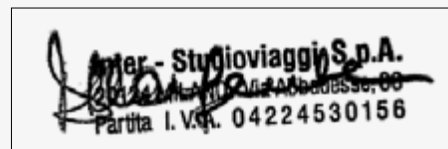
SISTEMAZIONE

Tipo sistemazione _____ Camera singola ☐ Camera doppia ☐ Trattamento _____
Altre richieste (ne verrà tenuto conto nei limiti del possibile) _____

VIAGGIO

Organizzato personalmente ☐ Organizzato da inter-studiaviaggi ☐ In partenza da _____

FIRMA E TIMBRO DEL FORNITORE DEL SOGGIORNO STUDIO



SOTTOSCRIZIONE DEL CONTRATTO

L'invio della presente scheda, anche via fax o email, accompagnata dal pagamento dell'acconto, comporta la conclusione del contratto di pacchetto Corso di Lingue 2026, ai sensi dell'art. 1326 c.c.

Io sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
(Titolare del diritto / Richiedente cui andrà intestata la fattura v.Art.1 comma 6 del Bando Corso di lingue all'estero INPS - Soggiorni Studio)

Residente a _____ Via _____ Prov. _____ Cap _____

Codice Fiscale _____ E-mail per invio documenti _____

Sono a conoscenza che il Programma, conformemente al Bando INPS, non prevede la presenza di un capogruppo e sono consapevole del fatto che inter-studiaviaggi non ha alcuna responsabilità in merito alla tutela del minore né responsabilità da affidamento

☒ firma leggibile del genitore/esercente la responsabilità genitoriale, _____ ☒ firma leggibile del partecipante se maggiorenne _____
previo consenso dell'altro genitore

Approvazione ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341 c.c., Con la sottoscrizione della presente scheda, si dichiara di aver preso visione e compreso il contenuto del catalogo online nel quale è descritto in modo chiaro e preciso il pacchetto selezionato, di aver ricevuto le informazioni ai sensi dell'art. 34 del Codice del Turismo riportate nelle Condizioni Generali di Contratto illustrato nella specifica sezione del sito <https://www.interstudiaviaggi.it/corsi-lingue-inps/informazioni-tecniche/> che costituiscono parte integrante del pacchetto accettato; si dichiara altresì di approvare espressamente le condizioni generali pattuite nell'articolo 6 ("Prestazioni determinazione del prezzo e pagamenti"), nell'articolo 9 ("Recesso del viaggiatore e dell'organizzatore") e nell'articolo 11 ("Obblighi dei viaggiatori").

☒ firma leggibile del genitore/esercente la responsabilità genitoriale, _____ ☒ firma leggibile del partecipante se maggiorenne _____
previo consenso dell'altro genitore

Informativa privacy ai sensi dell'art. 13 del GDPR Regolamento UE 679/2016 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•studiaviaggi. Per maggiori informazioni sul trattamento dei dati da parte di inter•studiaviaggi e sull'esercizio dei diritti dei viaggiatori si rimanda all'informativa presente sul sito web. Il cliente potrà in ogni momento esercitare i diritti ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 (GDPR) contattando inter•studiaviaggi, via Abbadesse, 38 - 20124 Milano P.I. 04224530156 nella figura del suo legale rappresentante. Indirizzo di posta certificata viaggi-studioisv@pec.it

_____, il _____

☒ firma leggibile del genitore/esercente la responsabilità genitoriale, _____ ☒ firma leggibile del partecipante se maggiorenne _____
previo consenso dell'altro genitore

(X) = APPORRE TUTTE LE FIRME