



# MODULO ISCRIZIONE CORSO ISCOS FORMAZIONE

Domanda di iscrizione del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Io sottoscritto/a, \_\_\_\_\_ chiedo di essere iscritto/a al

**CORSO** \_\_\_\_\_

## DATI ANAGRAFICI

NOME

(inserire anche eventuale secondo e/o terzo nome)

COGNOME

(inserire cognome completo)

SESSO

C.ID. n.

NATO/A A

IL

C.F.

RESIDENZA

(indirizzo completo: via/viale/piazza, nr. civico, comune, CAP e Provincia)

DOMICILIO

(solo se diverso dalla residenza)

TEL.

CELLULARE

E-MAIL (in stampatello)

CITTADINANZA

NAZIONALITA'

TITOLO DI STUDIO

Iscos Formazione s.a.s.

Via Salvo D'Acquisto 9/A, 20900 MONZA | tel. 039.2060586 - 335.8274866 - 335.6198236

P.IVA 00784420960 - info@iscosformazione.it - www.iscosformazione.it



## MODULO ISCRIZIONE CORSO ISCOS FORMAZIONE

IN QUALE NAZIONE HAI CONSEGUITO IL TITOLO DI STUDIO?

---

ATTUALE CONDIZIONE PROFESSIONALE?

---

INFORMAZIONI PER LA SEGRETERIA

---

COME SEI VENUTO A CONOSCENZA DI QUESTO ISTITUTO?

- AFFISSIONI    VOLANTINI    STAMPA    SITO WEB    FACEBOOK    INSTAGRAM  
 TRAMITE CONOSCENTI    ALTRO

FIRMA PER PRESA VISIONE

LUOGO E DATA

---

---

IsCOS Formazione s.a.s.

Via Salvo D'Acquisto 9/A, 20900 MONZA | tel. 039.2060586 - 335.8274866 - 335.6198236

P.IVA 00784420960 - info@iscosformazione.it - www.iscosformazione.it



# MODULO ISCRIZIONE CORSO ISCOS FORMAZIONE

## MODALITÀ DI ISCRIZIONE

---

### COSTO DEL CORSO

€. \_\_\_\_\_ (iscrizione €. \_\_\_\_\_ compresa)

Il pagamento può essere effettuato in 4 rate senza costi aggiuntivi

## MODALITÀ DI PAGAMENTO

---

- a mezzo assegno bancario intestato a **ISCOS FORMAZIONE SAS**
- a mezzo POS
- a mezzo contanti
- a mezzo bonifico bancario alle seguenti coordinate:

**ISCOS FORMAZIONE SAS - BANCA BNL - IBAN: IT23 B010 0520 4000 0000 0009 768**  
**Causale: nome, cognome dello studente/essa, n. rata e Nome del Corso**

## DOCUMENTI ALLEGATI

---

- Fotocopia Carta Identità + codice fiscale
- Versamento della quota d'iscrizione
- ASA**  
Licenza media
- OSS**  
Diploma di scuola secondaria di secondo grado o qualifica di durata almeno triennale ai sensi dell'art. 1 comma3 del Dlgs 76/05 o qualifica professionale rilasciata al termine dei percorsi biennali di prima formazione ai sensi della LR 95/80 o qualifica ASA o OTA
- RIQUALIFICA ASA IN OSS**  
Attestato ASA
- MCB**  
Diploma di scuola secondaria di secondo grado o qualifica di durata almeno triennale ai sensi dell'art. 1 comma3 del Dlgs 76/05 o qualifica professionale rilasciata al termine dei percorsi biennali ai sensi della LR 95/80
- OSTEOPATIA**  
Diploma di scuola secondaria di secondo grado

Iscos Formazione s.a.s.

Via Salvo D'Acquisto 9/A, 20900 MONZA | tel. 039.2060586 - 335.8274866 - 335.6198236

P.IVA 00784420960 - info@iscosformazione.it - www.iscosformazione.it



## MODULO ISCRIZIONE CORSO ISCOS FORMAZIONE

### GLI STUDENTI STRANIERI DOVRANNO ALLEGARE ANCHE:

---

- Permesso di soggiorno in corso di validità (per cittadini extra-comunitari)
  
- ASA**  
Copia del certificato del titolo di studio conseguito all'estero  
Dichiarazione di valore del titolo di studio per i cittadini comunitari ed extracomunitari (viene rilasciata dall'ambasciata italiana del paese in cui è stato conseguito)
  
- OSS**  
Copia del certificato del titolo di studio conseguito all'estero  
Dichiarazione di valore del titolo di studio per i cittadini comunitari ed extracomunitari (viene rilasciata dall'ambasciata italiana del paese in cui è stato conseguito) • attestato di comparabilità rilasciato da Cimea col servizio *Diplome*
  
- MCB**  
Copia del certificato del titolo di studio conseguito all'estero  
Dichiarazione di valore del titolo di studio per i cittadini comunitari ed extracomunitari (viene rilasciata dall'ambasciata italiana del paese in cui è stato conseguito) • attestato di comparabilità rilasciato da Cimea col servizio *Diplome*
  
- OSTEOPATIA**  
Copia del certificato del titolo di studio conseguito all'estero con traduzione
  
- Con la sottoscrizione del modulo, autorizzo Iscos Formazione sas a inviarmi ogni comunicazione agli indirizzi sopra indicati e mi impegno a segnalare tempestivamente qualsiasi modifica dei miei dati personali.
  
- Manifestazione di consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 GDPR. il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a su quanto previsto e di consentire espressamente all'Istituto Iscos Formazione sas, con sede in via Salvo D'Acquisto 9/A MONZA il trattamento anche informatico dei dati comunicati, di quelli derivanti dall'evolversi del rapporto nonché la loro comunicazione a terzi, come previsto nel suddetto testo informativo.

### NOTE

---

---

---

---

FIRMA PER PRESA VISIONE

LUOGO E DATA

---

---

IsCOS Formazione s.a.s.

Via Salvo D'Acquisto 9/A, 20900 MONZA | tel. 039.2060586 - 335.8274866 - 335.6198236

P.IVA 00784420960 – info@iscosformazione.it - www.iscosformazione.it