



CENTRO FORMAZIONE PROFESSIONALE PROGETTO LEONARDO S.r.l.

ACCREDITATO DALLA REGIONE CAMPANIA AI SENSI DELLA DELIBERA N. 226/2006
CODICE ORGANISMO: 00758/07/05

MODULO DI PRENOTAZIONE AI CORSI DI FORMAZIONE REGIONALI AUTOFINANZIATI

Da inviare via **FAX** al n° 0823.58.79.91 oppure via **e-mail**: formazione@progettoleonardo.net

COGNOME:		NOME:			
NATO A:		PROV.:		IL:	
COD. FISC.:		INDIRIZZO:			
CITTA':		CAP:		PROV:	
TEL.:		FAX:			
CELL.:		E-MAIL:			

**PRENOTA LA PROPRIA ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE IN:
OPERATORE SOCIO ASSISTENZIALE (O.S.A.) – I LIVELLO – DURATA 600 ORE**
indicando di seguito le proprie disponibilità di orario:

- Dal lunedì al venerdì dalle 9 alle 14
 Dal lunedì al venerdì dalle 14 alle 19
 Formula week-end venerdì e sabato dalle 9 alle 14

DURATA E COSTI DEL CORSO

Il corso ha una durata di **600 ore** (350 ore d'aula e 250 di stage). La data di inizio sarà fissata al raggiungimento di almeno n° 7 partecipanti.

Il costo del corso è pari a **€ 900,00 (esente IVA)** che potrà essere dilazionato secondo le seguenti modalità: **30%** alla **sottoscrizione del modulo di adesione**, **20%** alla **prima lezione** di corso; **30%** allo svolgimento di n. **175 ore** d'aula; **20%** al termine delle **350 ore** d'aula.

La quota di iscrizione comprende il **materiale didattico**, la quota di **esame** e il rilascio dell'**Attestato Regionale di QUALIFICA PROFESSIONALE** in **OPERATORE SOCIO ASSISTENZIALE**.

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

La PROGETTO LEONARDO S.r.l. contatterà il corsista che ha sottoscritto il Modulo di Prenotazione indicando le date di svolgimento del corso. Qualora il cliente intenda iscriversi al corso, dovrà sottoscrivere il MODULO DI ADESIONE che gli sarà inviato, firmato per accettazione.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il pagamento degli acconti può essere effettuato mediante contanti, assegno o bonifico bancario intestato a PROGETTO LEONARDO S.r.l.

PRIVACY

I dati da Lei comunicati saranno trattati in conformità al D.Lgs. 196/2003, per esigenze di comunicazioni inerenti i corsi di formazione professionale in oggetto.

Per adesione
Firma

Per accettazione
PROGETTO LEONARDO S.r.l.