



Interior Design

Garden Design

New Tech-Style Design

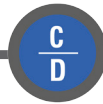
Yacht Design

Ateliers / Workshops

Computer Design

DOMANDA DI ISCRIZIONE

APPLICATION FORM



INFORMAZIONI PERSONALI

PERSONAL INFORMATION

Nome e Cognome

Name and Surname

Sesso

Sex

Data di nascita

Date of birth

Cittadinanza

Nationality

Luogo di nascita

Place of birth

Indirizzo di residenza

Residence address

Città e CAP

City and Postcode

Nazione

Country

Cellulare

Phone number

Email

Email

Codice Fiscale

Fiscal Code

FORMAZIONE

EDUCATION

Titolo di Studio

High or University Degree

Conoscenze Informatiche

Computer Skills

Conoscenze Linguistiche

Language Skills

Altre Attività Rilevanti

Other Relevant Activities

DICHIARAZIONE

DECLARATION

Dichiaro di iscrivermi al corso di

I declare to apply to the course of



Workshops / Atelier



Computer Courses



Summer Courses

I dati sono protetti secondo il D. Lgs.196/03. In qualsiasi momento è possibile modificare o cancellare i dati o semplicemente opporsi al loro utilizzo contattando la segreteria del centro, all'indirizzo mail segreteria@isad.it.

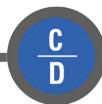
Data is protected by Legislative Decree 196/03. It is possible to modify, cancel or simply prohibit the use of details at any moment by contacting the Secretary Office, at segreteria@isad.it.

Data

Date

Firma

Signature



E DICHIARO

1. Di conoscere il regolamento scolastico che accetto e mi impegno ad osservare senza riserve.
2. Di impegnarmi a pagare per l'anno scolastico _____ la cifra di **Euro** _____ corrispondente alla retta annuale da erogarsi entro e non oltre il _____. Tale cifra è da corrispondere al netto di tutte le spese bancarie.
3. Di accettare che la morosità nel pagamento, decorso il termine di 8 giorni dalla scadenza, comporterà l'obbligo al pagamento di una tassa di mora pari al 10%.
4. Di essere tenuto, al pagamento all'atto dell'iscrizione dell'intera retta (al netto delle spese in caso di pagamento tramite banca), per il corso di studio prescelto, senza diritto ad alcun rimborso per il caso di volontaria od involontaria interruzione da parte dell'allievo.
5. Di accettare che, ad insindacabile giudizio della Direzione, i corsi potranno essere annullati cinque giorni prima dell'inizio delle lezioni con l'unico obbligo da parte dell'ISAD di darne comunicazione e di restituire quanto ricevuto.

Data _____ Firma _____

Si approvano espressamente ai sensi dell'art. 1341 del C.C. Le clausole del contratto sopra riportate indicate con i numeri: **1.** conoscenza ed accettazione del regolamento di istituto; **3.** mora del 10%; **4.** esonero da rimborsi in caso di volontaria o involontaria interruzione del corso da parte dell'allievo; **5.** possibilità di annullamento dei corsi entro 5 giorni dal loro inizio.

Data _____ Firma _____

AND DECLAIR

1. *To be aware of the school's regulations, to accept and follow them without exceptions.*
2. *To pay the sum of **Euro** _____ representing annual course fee for academic year _____ to be received by and not later than the _____. This fee shall be paid to the institute net of any bank charges and fees.*
3. *Acceptance of a 10% interest rate in case that payment is not effected within 8 days to the deadline.*
4. *To pay, at the time of enrolment, the full course fee (net of any charges or fees if payment is effected through bank transfer) for the selected course, without being entitled to refunds in full or in part, in the case of voluntary or involuntary interruption of course.*
5. *To respect the Institute's right to cancel an advertised course up to 5 days prior to the commencement of lessons, in which case ISAD shall send official communication and refund the admission fees received.*

Date _____ Signature _____

*The undersigned hereby approves, as per article 1341 of the C.C., the clauses contained in this document namely: **1.** awareness and acceptance of the Institute's regulations; **3.** 10% interest rate on delayed payment; **4.** no entitlement to refunds in case of voluntary or involuntary interruption of course by the student; **5.** the possibility of a course being cancelled within 5 days prior to its commencement.*

Date _____ Signature _____

DOCUMENTI DA ALLEGARE

- Fotocopia del Passaporto o Documento d'Identità
- Fotocopia del Codice Fiscale
- Fotocopia del Titolo di Studio
- Fotocopia del Bonifico Bancario

DOCUMENTS TO BE ENCLOSED

- Photocopy of Passport
- Photocopy of Fiscal Code (to be done upon arrival to Italy)
- Photocopy of Diplomas, School or University Degrees
- Photocopy of Bank Transfer