

Beauty High School

MODULO ISCRIZIONE Anno Scolastico 2022-2023

Il/la sottoscritta _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ C.a.p. _____

Via _____ Tel. _____

Codice fiscale (di un genitore se minorenni) _____

Cell. _____

Cell. di un genitore (se minorenni) _____

E-mail _____

Titolo di Studio Scolastico _____

Titolo di Studio Professionale _____

Chiede di effettuare l'iscrizione alla *Beauty High School* per l'anno scolastico 2022-2023, versando una **prima rata di Euro 550,00**.

Entro e non oltre la data del _____, l'allieva verserà poi la seconda rata dell'iscrizione di **Euro 550,00** e presenterà **certificato medico di sana e robusta costituzione**.

Carpi, li _____

Firma dell'allieva

Firma di un genitore
(per le allieve minorenni)

N.B. In caso di mancato numero di iscritte entro la data limite del 15 settembre 2022, la Direzione della Scuola si riserva il diritto di cancellare l'iscrizione, con conseguente restituzione della caparra versata. In caso di rinuncia volontaria dell'allieva, la caparra non verrà restituita.