



## MODULO DI ISCRIZIONE

**Perché l'iscrizione sia valida il modello dovrà essere compilato in stampatello e firmato ove richiesto in ogni sua parte.**

Io sottoscritto/a Cognome .....

Nome.....  M  F

Nato a ..... prov.(.....) il ...../...../.....

residente in via/ piazza..... N .....

c.a.p. .... città ..... prov (.....)

tel. Abitazione ..... cell .....

e-mail (in stampatello) .....

codice fiscale (in stampatello) .....

Titoli di studio conseguiti:

laurea in ..... A.A ..... il ...../...../.....

diploma di .....

chiedo di essere iscritto al **CORSO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE SUPERIORE** (POST DIPLOMA)

Titolo del Corso: .....

.....

### **MODALITÀ DI EROGAZIONE DEL SERVIZIO:** **On line (piattaforma web eduC@mpus@)**

**Per accedere alla piattaforma web eduC@mpus@ è necessario disporre di un personal computer con le seguenti caratteristiche:**

**CPU:** minimo 1GHz; Sistema operativo: Microsoft Windows XP, Vista o Windows 7; Mac OS X;

**Connessione Internet:** Adsl, banda minima 640 Kbps; **Risoluzione minima dello schermo:** 1024x768 Pixel;

**Browser:** Internet Explorer 7 o superiore; Mozilla Firefox 3.5 o superiore; Google Chrome; Safari;

**Plug-in:** Windows Media Player 9 o superiore; plug-in Flash Player 10; Adobe Reader 9 o superiore;

Cookies e Javascript attivati; Blocco Pop-Up disabilitato (anche le eventuali Toolbar devono essere disabilitate).

**Firma**

.....



**FOR.COM.**  
Formazione per la Comunicazione  
Consorzio Interuniversitario

***Il Candidato dichiara di non essere già iscritto ad altro corso di Laurea, Master, Diploma Universitario, Scuola diretta ai fini speciali, Scuola di specializzazione, Dottorato di ricerca.***

**Firma**

.....

**INFORMAZIONI COMPLEMENTARI**

✓ Attraverso quali canali informativi è venuto a conoscenza dell'attività di "formazione a distanza" svolta dal For.Com.

- Internet       Colleghi       Università       Altri Corsisti       Altro

✓ Ex corsista For.Com.

- SI       NO

**Il Candidato dichiara di essere a conoscenza della non applicabilità della disciplina prevista dal D.Lgs. 185/1999 (diritto di recesso) e che quanto versato per l'immatricolazione al predetto Corso non sarà restituito in caso di rinuncia alla sua partecipazione.**

**Il Candidato dichiara altresì di avere preso visione, presso una sede del For.Com. di tutte le informazioni di carattere amministrativo, economico e didattico relative al Corso scelto.**

**Tutti i futuri aggiornamenti saranno pubblicati esclusivamente sul sito *www.forcom.it* che il Candidato si impegna periodicamente a consultare.**

**Firma**

\_\_\_\_\_

**Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196**

**Firma**

\_\_\_\_\_

**ATTENZIONE: Il modulo deve essere inviato completo di tutti i dati**

**Riservato alla Segreteria**

L'iscrizione è regolare \_\_\_\_\_

L'iscrizione non è regolare \_\_\_\_\_