

FONDAZIONE



ROMANO
GUARDINI

Spett.le Direzione dell'Istituto Sacro Cuore
Corso Europa, 84 80127 Napoli

**Domanda di Iscrizione al Corso "Sacro Cuore Developer Academy"
1° anno del percorso (a.s. 2018/19)**

Il/a sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ prov. _____ il _____

CF _____ email _____

Genitore dell'alunno _____

classe _____ Liceo _____ nel corrente a.s. 2018/19

chiede l'iscrizione al Primo Anno del percorso "**Sacro Cuore Developer Academy**" che si svolgerà nel periodo dicembre 2018 - giugno 2019 presso l'Istituto Sacro Cuore, secondo le modalità illustrate nell'incontro del giorno 14 novembre 2018 e secondo il programma informativo ricevuto e presente sul sito web dell'Istituto, che dichiara di conoscere e approvare.

Il corso si svilupperà in **lezioni settimanali** di **tre ore**, nel giorno **venerdì**, dalle **14.45** alle **17.45**, secondo il calendario dettagliato che sarà comunicato dalla Direzione dell'Istituto.

Si dichiara consapevole che il corso sarà a numero chiuso, con un minimo di 10 studenti e massimo di 15.

Allega alla presente domanda la quota di rimborso spese per il 1° anno del percorso (2018/19), fissata in euro 1.660,00, (Nota Bene: tale quota sarà interamente rimborsata in modo tempestivo nel caso in cui la direzione non ravvisasse presenti le condizioni per l'attivazione del corso, ad esempio nel caso in cui non si raggiungesse un numero adeguato di adesioni).

In fede.

Napoli, data

Firma del genitore