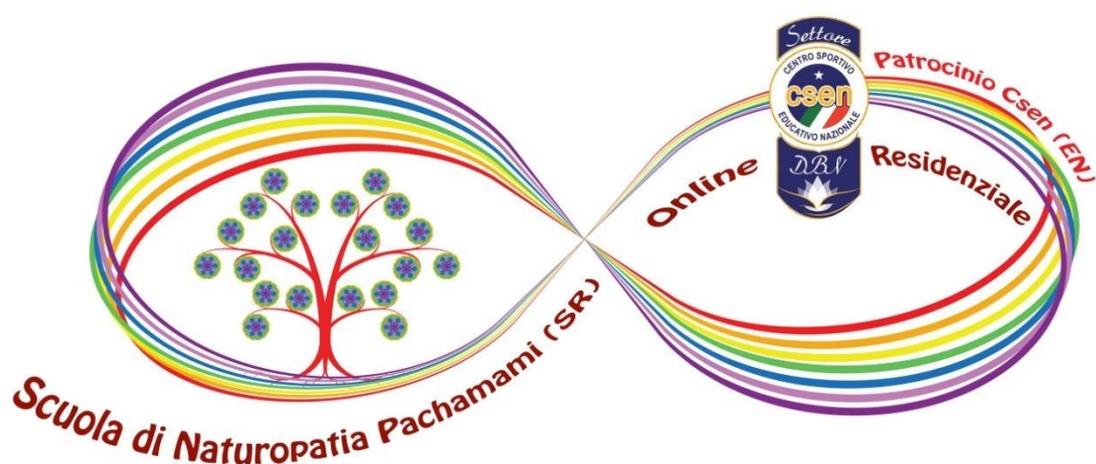


SCUOLA DI NATUROPATIA PACHAMAMI

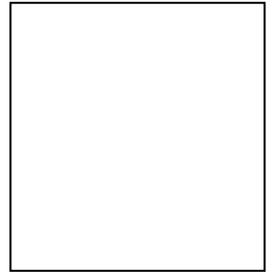
Patrocinata da Csen (EN)



TRIENNIO FORMATIVO IN NATUROPATIA

ONLINE/RESIDENZIALE 20__ / 20__

In conformità della legge n° 4 del 14 gennaio del 2013 - Norma UNI/11491



COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

COMUNE DI NASCITA

PROVINCIA

NAZIONE

CITTADINANZA

CODICE FISCALE

SESSO M / F

RESIDENZA

VIA / PIAZZA

N. CIVICO

C.A.P.

COMUNE

PROVINCIA

CELLULARE

PREFISSO E NUMERO TELEFONICO

@

E-MAIL

CHIEDE

Di essere iscritto al triennio in naturopatia e scienze olistiche bio-naturali e **Dichiaro** sotto la mia responsabilità di possedere il/i seguente/i titolo/i di studio:

Diploma quinquennale: _____

Anno di conseguimento: _____

Votazione: ___/___

Istituto: _____

C. a. p. _____ Comune _____ prov. (____)

Laurea: _____

Anno di conseguimento: _____

Votazione: ___/___

Università: _____

C. a. p. _____ Comune _____ prov. (____)

Licenza media*: _____

Anno di conseguimento: _____

Votazione: ___/___

Istituto: _____

C. a. p. _____ Comune _____ prov. (____)

- **In caso di licenza media sarà possibile frequentare la scuola senza ricevere il titolo di naturopata alla conclusione del triennio formativo, oppure conseguire un titolo quinquennale entro la discussione della tesi.**

Addì, ___/___/_____

Letto e Sottoscritto _____

TEST CONOSCITIVO

- Professione attuale

- Come sei venuto a conoscenza di questo percorso formativo?

- Perché hai scelto questo percorso?

- Quali aspettative hai su questa scuola?

CONTRATTO FORMATIVO

Il/la sottoscritto/a _____

sottoscrive di essere a conoscenza di quanto segue:

- ❑ che il percorso formativo proposto per il conseguimento del titolo di studio in *Naturopatia Online/Residenziale* si effettua in tre anni di studi;
- ❑ che l'importo del triennio formativo è di € 1.650,00 per ogni anno formativo;
- ❑ che la cifra pattuita, come da contratto, sarà mantenuta per l'intera formazione triennale;
- ❑ che nel contributo annuale del terzo anno non è compreso il costo dell'esame finale con il Titolo Csen e Tesserino tecnico;
- ❑ che il costo totale del terzo anno con Commissione Esami, Tesi finale e Titolo/Tesserino Tecnico Csen è di € 1.850,00 (compreso di tassa d'iscrizione);
- ❑ che nel costo è compreso il materiale didattico, in formato digitale, ed esami alla fine di ogni anno di formazione;
- ❑ che il contributo annuale, o ogni altro tipo di pagamento, dovrà essere versato nelle modalità richieste dalla scuola;
- ❑ che le iscrizioni agli anni successivi sono automaticamente rinnovate, fatta salva comunicazione di rinuncia del corsista entro e non oltre un mese prima dell'inizio del nuovo anno accademico. In caso di mancata comunicazione del ritiro entro tale data, il corsista sarà automaticamente iscritto all'anno successivo ed è tenuto a saldare le quote di iscrizione alle scadenze fissate e pattuite;
- ❑ che nel caso in cui il corsista non si attenga a questo regolamento, o i pagamenti non vengano effettuati secondo i criteri stabiliti dal contratto di iscrizione, la Scuola si riserva la facoltà di recedere dal contratto o di modificarlo in tutto o in parte, in qualunque momento, dandone comunicazione scritta all'allievo, tramite e-mail ufficiale della scuola, e sarà sottoposto al pagamento di una mora;

- ❑ che mi possono essere esonerate alcune materie, previa valutazione del direttivo e docenti, ma devo sostenere e superare le verifiche relative alle materie per poter conseguire il titolo finale di naturopata. La richiesta degli esoneri deve essere presentata al momento dell'iscrizione e non oltre l'inizio dell'anno formativo in corso;
- ❑ che tutte le lezioni, in formato video e dispense pdf, saranno a disposizione del corsista in un canale apposito e privato, escluso le materie pratiche ed esperienziali che si svolgeranno in modalità Residenziale obbligatorio;
- ❑ che la divulgazione di tale materiale è severamente vietata, e qualsiasi violazione sarà soggetta a sanzioni;
- ❑ che le 3 giornate e mezza di pratica in residenziale per il primo e secondo anno, con pensione completa, sono obbligatorie anche per chi vive nelle vicinanze;
- ❑ che se decido di **non pernottare** è una mia scelta, e non usufruisco di sconti;
- ❑ che le 3 giornate e mezza per il primo e secondo anno, e 4 giornate e mezza per il terzo anno in residenziale, con pensione completa, sono incluse nel pagamento annuale, e che a mio carico ho solo le spese di viaggio;
- ❑ che per ogni materia è previsto un test online di valutazione delle competenze acquisite, disponibile 1 mese dopo la data della lezione;
- ❑ che l'esito di questo test non condiziona la possibilità di frequentare gli insegnamenti successivi, ma che deve essere superato per accedere all'esame annuale finale, in residenziale;
- ❑ che alla fine di ogni anno è prevista una verifica generale delle materie teoriche rimanenti e una valutazione delle materie pratiche;
- ❑ che alla fine del terzo anno è previsto un esame scritto e pratico, presentazione di una tesi, preferibilmente multidisciplinare;
- ❑ che il regolamento dettagliato della tesi mi verrà consegnato al momento della richiesta del modulo di assegnazione tesi, all'inizio del terzo ed ultimo anno;

- ❑ che la scuola si riserva di modificare in ogni momento dell'anno le materie, i contenuti, e i docenti collaboratori per necessità che non dipendono dalla scuola stessa;
- ❑ che ai sensi dell'art. 46 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 - Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa - le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- ❑ che ogni anno fuori corso* implica il pagamento della sola quota d'iscrizione, pari a € 255,00;
- ❑ che per un'eventuale controversia il Foro competente è quello di Siracusa.

*** 1° anno fuori corso alla conclusione del triennio e senza il completamento degli studi/tesi.**

Addì, ___/___/_____

Letto e Sottoscritto _____

Dichiarazione di esonero e/o provenienza da altre scuole

Il/La sottoscritto/a _____, allegando il presente modulo alla domanda d'iscrizione,

CHIEDE

l'ammissione al ____ anno del percorso formativo in **Naturopatia Online/Residenziale e Dichiarata** di aver sostenuto e superato le verifiche delle seguenti materie:

1) _____
(Materia)

Anno di conseguimento: ____/____

Votazione: ____/____

Scuola/istituto/università _____

C. a. p. _____ Comune _____ (____)

2) _____
(Materia)

Anno di conseguimento: ____/____

Votazione: ____/____

Scuola/istituto/università _____

C. a. p. _____ Comune _____ (____)

3) _____
(Materia)

Anno di conseguimento: ____/____

Votazione: ____/____

Scuola/istituto/università _____

C. a. p. _____ Comune _____ (____)

4) _____
(Materia)

Anno di conseguimento: ____/____

Votazione: ____/____

Scuola/istituto/università _____

C. a. p. _____ Comune _____ (____)

Nota bene:

- *se le pagine di richiesta esonero non dovessero essere sufficienti, riprodurre per intero la pagina 8 e dichiaro di allegare n° fogli riprodotti.*
- *previa valutazione del Direttivo, coloro che possiedono i requisiti possono essere esonerati dalla frequenza delle materie e dalle verifiche. In alcuni casi, a seconda del monte ore e dall'ente/scuola di formazione possono essere esonerati dalla frequenza, ma devono sostenere e superare le verifiche per poter conseguire il titolo finale di naturopata. La richiesta deve essere presentata al momento dell'iscrizione per il 1° anno e non oltre l'inizio del percorso.*

Addì, ____/____/____

Letto e Sottoscritto _____

CONTRATTO ECONOMICO PER CONTRIBUTO ASSOCIATIVO

Il/la sottoscritto/a _____

sottoscrive di essere a conoscenza di quanto segue:

- Mi impegno a pagare per ogni annualità di formazione, l'importo di **€1.650,00** così ripartito:
 - **Acconto di €255,00 al momento dell'iscrizione entro la data di scadenza del 05/10/2020.**

La restante parte, pari a **€1.395,00**, verrà versata nelle modalità concordate con la scuola al momento dell'iscrizione;

METODI DI PAGAMENTO (segna con una X la scelta)

- Contributo in unica soluzione
 - **10 % di sconto entro il 5/10/2020**
- Contributo in 2 soluzioni
 - **€697,50 entro il 05/11/2020**
 - **€697,50 entro il 05/003/2021**
- Contributo in 4 soluzioni
 - **€348,75 entro il 05/11/2020**
 - **€348,75 entro il 05/01/2021**
 - **€348,75 entro il 05/03/2021**
 - **€348,75 entro il 05/05/2021**

Altre forme di rateizzazione personalizzate verranno valutate dalla direzione.

N.B. In caso di ritardo nel pagamento, e senza motivazione, la rata pattuita sarà maggiorata come segue:

- 5% entro il 30° giorno di ritardo
- 10% dal 31° al 45° giorno di ritardo
- 15% dal 46° giorno di ritardo

Ho preso visione delle informazioni del presente contratto di formazione e accetto le condizioni in esso contenute.

Addì, ___/___/_____

Letto e Sottoscritto _____

Richiesta di agevolazioni per studenti facenti parte dello stesso nucleo familiare

Per gli studenti che fanno parte dello stesso nucleo familiare** è prevista un'agevolazione per uno dei componenti e consiste in:

- agevolazione del 15% sulla retta annuale per uno di loro.

Nota bene: Questa agevolazione rimarrà attiva fin quando entrambi frequenteranno il percorso di studi insieme, anche se in annualità diverse e che sono regolarmente iscritti e frequentanti e paganti.

**** Per lo stesso nucleo familiare s'intende: coppie sposate, coppie di fatto, genitori e figli, ecc. e dovrà essere comprovata l'effettiva convivenza tramite certificazione di residenza e stato di famiglia entro un mese dall'iscrizione.**

Il pagamento si effettua tramite bonifico bancario

IBAN IT02S0306909606100000161554

INTESA SANPAOLO

N.B. Per altre modalità di pagamento contatta la direzione amministrativa:

Cell. 3207908216

IMPORTANTE PER LA CAUSALE ISCRIZIONE:

**ES. FRANCESCO ROSSI –ISCRIZIONE – ASS. CULT. E SCUOLA DI
NATUROPATIA PACHAMAMI ONLINE/RESIDENZIALE**

IMPORTANTE PER LA CAUSALE CONTRIBUTO:

**ES. FRANCESCO ROSSI –CONTRIBUTO – ASS. CULT. E SCUOLA DI
NATUROPATIA PACHAMAMI ONLINE/RESIDENZIALE**

Addì, ___/___/_____

Letto e Sottoscritto _____

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Il/La sottoscritto/a allega la seguente documentazione (segna con **X** la documentazione che alleghi):

- Documento di rateizzazione stipulato con la presidenza
- Modulo d'iscrizione (conserva una copia)
- Fotocopia del bonifico o altro metodo di pagamento
- Fotocopia del documento di riconoscimento e Cod. Fiscale
- 2 Foto a colori formato tessera
- Fotocopia del titolo di studio quinquennale italiano o equipollente (vale anche per i titoli di studio stranieri tradotti).
- Modulo richiesta di esonero esami
- Fotocopia o certificazione di laurea/lauree e/o di altra tipologia di studi con elenco degli esami sostenuti (per richiesta di esonero)
- Modulo di Dichiarazione Informativa ai sensi del D.L.196/2003
- Modulo di Dichiarazione Stato di Salute

TUTTA LA DOCUMENTAZIONE DOVRA' ESSERE SPEDITA VIA E-MAIL ALL'ATTENZIONE DELLA DIREZIONE:

_____@_____

Addì, ___/___/_____

Letto e Sottoscritto _____

DICHIARAZIONE STATO DI SALUTE

- ❑ Dichiaro di non soffrire di alcun disturbo fisico e/o mentale che possa rendere la mia partecipazione pericolosa per la mia stessa salute psico-fisica e/o per quella di altre persone (per esempio partecipazioni a gruppi, training fisici, meditazione o sessioni individuali).

- ❑ Dichiaro che partecipando alle attività o alle lezioni proposte non sto cercando un aiuto medico.

- ❑ Dichiaro di sollevare fin d'ora il conduttore e l'organizzazione delle attività proposte da ogni responsabilità per qualsiasi danno fisico, mentale, emozionale che possa accadermi durante o dopo la partecipazione alle attività stesse avendo dichiarato quanto sopra.

- ❑ Riconosco che il conduttore dell'attività/lezione o i conduttori mi può/mi possono negare il diritto di partecipazione ad alcune attività, anche se già iniziata, qualora non fossi ritenuto idoneo.

Addì, ___/___/_____

Letto e Sottoscritto _____

DICHIARAZIONE Informativa ai sensi del D.L. 196/2003

“Codice in materia di trattamento dei dati personali”

Il/La sottoscritto/a _____ informato/a ai sensi del D.L. 196/2003 e successive modifiche, preso atto che il titolare dei dati è la Direzione dell'Associazione Culturale Pachamamami – Scuola di Naturopatia e Scienze Olistiche Bio-Naturali con sede legale in Ronco II a Via Tisia, 2 - 96100 Siracusa, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali che lo riguardano ed in particolare di quelli cosiddetti sensibili.

Ai sensi dell'art. 10 legge 675/96, si informa che i dati vengono raccolti unicamente per finalità di cui alla legge 804/47 e che non verranno comunicati o diffusi presso terzi diversi dalla Pubblica Amministrazione, salvo richiedere specifico consenso all'interessato.

Addì, ___/___/_____

Letto e Sottoscritto _____

RINUNCIA AGLI STUDI

Il/la sottoscritto/a _____

sottoscrive di essere a conoscenza di quanto segue:

- che posso rinunciare allo studio in qualsiasi momento, consapevole che sarà applicata una penale. La penale è proporzionata in base al percorso svolto fino alla data del ritiro.
- che posso riprendere da dove ho interrotto facendo richiesta di rientro alla direzione;
- che al momento del ritiro, durante l'anno di formazione, verrà trattenuta la quota d'iscrizione pari a € 255,00, oltre alla penale;
- che la rinuncia alla formazione 1 mese prima dall'inizio dell'anno di formazione comporta:
 - ✓ il rimborso del 60% della quota d'iscrizione;
- che l'intero contributo annuale, effettuato in un'unica soluzione, ad 1 mese dall'inizio della formazione, verrà interamente restituito nelle modalità pattuite con la scuola, meno il 40% della quota d'iscrizione;
- che se il ritiro avviene 15 giorni prima dall'inizio della formazione, sarà restituita l'intero contributo dell'annualità, ma sarà trattenuta l'intero contributo d'iscrizione.

Addì, ___/___/_____

Letto e Sottoscritto _____