

Modulo Adesione al CORSO QUALIFICAZIONE PERIODICA

Il/la sottoscritto

nato a Prov. il

residente a Prov. in via

..... n° telefono

Titolare della patente cat _____ n° _____

Titolare della Carta di Qualificazione del Conducente tipo _____ n° _____

Si iscrive e aderisce al corso di formazione periodica CQC al Costo di € 350,00:

AL CORSO QUALIFICAZIONE PERIODICA

PERSONE		COSE
---------	--	------

CORSO	N	
-------	---	--

- 1) Il corso ha una durata di 35 ore
- 2) La presenza è convalidata dal registro d'iscrizione sul cui si appone la firma d'entrata e d'uscita delle lezioni teoriche.
- 3) Prende atto del divieto di frequentare più corsi contemporaneamente
- 4) Si impegna a frequentare, con puntualità tutte le ore di lezione del corso a cui si è iscritto e ha ricevuto il calendario, inoltre è cosciente che un ritardo superiore ai 15 minuti rispetto all'orario d'inizio è considerato assenza alla lezione.
- 5) Prende atto che in caso di ritiro dal corso, lo stesso non sarà rimborsato e non potrà essere recuperato
- 6) Allega copia completa e leggibile della patente di guida in corso di validità

Inoltre prende coscienza che se le **assenze**:

- a) Se le assenze superano le **5 ore** il corso sarà invalidato e non potrà essere recuperato né rimborsato

Firma dell'allievo _____

Data e luogo _____

Firma e timbro dell'autoscuola