



Ambasciata d'Italia
Istituto Italiano di Cultura

Corsi di lingua e Cultura Italiana

12, Meir Rutberg St. – Haifa, Israel

Tel. 04-8536091 - Fax 04-8539330

e-mail: iichaifa@esteri.it

www.iichaifa.esteri.it

Modulo d'iscrizione

Dichiarazioni ed Obbligazioni.

Io sottoscritto

Carta d'identità No

Dichiaro di essere consapevole che:

1. I corsi di lingua sono organizzati dall'Istituto Italiano di Cultura che è parte integrante dell'Ambasciata d'Italia nel cui ambito e territorio agisce.
2. L'Istituto Italiano di Cultura e i suoi responsabili non sono sottoposti alla giurisdizione locale, in base agli accordi internazionali di cui Israele e l'Italia sono parti.
3. Ho il diritto di cancellare l'iscrizione al corso esclusivamente entro 14 gg dalla firma del presente formulario di iscrizione e a condizione che detta cancellazione intervenga almeno 14 gg. lavorativi prima dell'inizio del corso. In tale caso, l'Istituto mi rimborserà l'importo da me pagato per l'iscrizione al corso trattenendo diritti di cancellazione per 100 NIS. **Al di fuori dai termini su indicati, in caso di cancellazione dell'iscrizione da parte mia prima o dopo l'inizio del corso, non mi verrà rimborsato nessun importo e l'Istituto tratterà tutto il corrispettivo pagato per l'iscrizione al corso anche in caso di mancata frequentazione.**
4. L'Istituto ha il diritto, a propria discrezione, di non aprire il corso per il quale mi sono registrato per motivi interni o per mancanza di iscritti. In tale caso mi verrà rimborsata l'intera somma pagata per l'iscrizione al corso.
5. Mi impegno a pagare la totalità dell'iscrizione al corso in data odierna, contestualmente alla firma di questo formulario di iscrizione. Sono consapevole del fatto che l'avvenuto pagamento della totalità della somma dovuta per l'iscrizione al corso costituisce condizione per l'accesso a qualsiasi lezione presso l'Istituto.
6. Assumo pertanto tutte le obbligazioni che da quanto sopra derivano. Tali obbligazioni e dichiarazioni sono irrevocabili, avendo io firmato dopo averne compreso il contenuto.
7. Ogni comunicazione relativa alla mia iscrizione dovrà essere inviata ufficialmente all'indirizzo: **iichaifa@esteri.it**

Visto, convenuto e firmato negli uffici dell'Istituto Italiano di Cultura, sezione Culturale dell'Ambasciata d'Italia a Haifa, Meir Rutberg 12.

Data

Firma

La preghiamo di scrivere in lettere latine.

Corso No. (קורס מס') Cognome (שם משפחה)

Nome (שם פרטי) Numero Carta d'Identità (מס' ת.ז.)

Indirizzo (כתובת)

Città (עיר) CAP (מיקוד)

Tel Ufficio (טל" בעבודה) Tel Casa (טל" בבית)

Tel Cellulare (טל" סלולרי) Fax (פקס)

E-mail (דוא"ל)

| Modalità di pagamento | | אפשרויות תשלום | |
|---|-----------------------------------|---|------------------------------------|
| 1. Bonifico bancario | | 1. העברה בנקאית | |
| Banca Leumi – 10, filiale 702, conto n. 602455/91 | | בנק לאומי – 10, סניף 702, חשבון מס. 602455/91 | |
| 2. Carta di credito | | 2. כרטיס אשראי | |
| Visa | Isracard | American Express | Master Card |
| <input type="checkbox"/> ויזה | <input type="checkbox"/> ישראלכרט | <input type="checkbox"/> אמריקן אקספרס | <input type="checkbox"/> מסטר קארד |
| Nome (שם פרטי) Cognome (שם משפחה) | | N. Carta d'identità (מס' ת.ז.) | |
| N. Carta di Credito (מס' כרטיס אשראי) | | Una rata (תשלום אחד) <input type="checkbox"/> Credit <input type="checkbox"/> Scadenza (תוקף) | |
| Prezzo del corso N.I.S. (מחיר הקורס ש"ח) | | Prezzo del libro N.I.S. (מחיר הספר ש"ח) | |
| Totale N.I.S. (סך הכל ש"ח) | | Firma (חתימה) | |

טופס הרשמה

התחייבות והצהרה.

אני הח"מ

ת.ז.

מצהיר שאני מודע לעובדות הבאות:

1. קורסי השפה מאורגנים ע"י המכון האיטלקי לתרבות, חלק בלתי נפרד מהשגרירות האיטלקית במסגרתה ובתחומה פועל המכון. בהתאם להסכמים הבין לאומיים עליהם חתמו איטליה וישראל, החוק הישראלי אינו חל על המכון האיטלקי והאחראים לו.
2. אני זכאי לבטל את ההרשמה תוך 14 יום מתאריך חתימת טופס ההרשמה זה, ובתנאי שאודיע על ביטול ההרשמה לפחות 14 ימי עבודה לפני תחילת הקורס. במקרה זה, המכון האיטלקי יזכה אותי על כל הסכום ששילמתי עבור הקורס למעט דמי ההרשמה של 100 ש"ח. **במקרה של הודעה שלי על ביטול הקורס שאינה נכללת בתנאים המפורטים לעיל (לפני או אחרי תחילת הקורס), לא יוכר לי כל החזר ו/או פיצוי מכל סוג ומין שהם, גם במקרה שאחיליט מכל סיבה שהיא לא להשתתף בקורס אליו נרשמתי.**
3. המכון האיטלקי לתרבות שומר לעצמו את הזכות שלא לפתוח קורס עקב מיעוט נרשמים או מכל סיבה אחרת. במקרה כזה יוחזר לנרשמים מלוא שכר הלימוד ודמי ההרשמה ששולמו.
4. אני מתחייב לשלם היום את מלוא העלות של הקורס בצמוד לחתימה על טופס ההרשמה זה. אני מודע לעובדה שהתשלום המלא לקורס מהווה תנאי להשתתפות בכל שיעור באשר הוא במכון האיטלקי לתרבות.
5. לאחר קריאה מדוקדקת של חוזה זה אני מקבל באופן בלתי חוזר את תוכנו.
6. עלי לשלוח כל הודעה הקשורה להרשמה שלי לדוא"ל **iichaifa@esteri.it**

ולראיה באתי על החתום בבית המכון האיטלקי לתרבות, מחלקת התרבות של שגרירות איטליה בחופה, רח' מאיר רוטברג 12.

תאריך

חתימה

נבקשך לכתוב באותיות לטיניות.