

Domanda di iscrizione al colloquio

non impegnativa *da spedire via fax o e-mail a I viaggi del Toghiro*

I VIAGGI DEL TOGHIRO s.r.l.

Sede legale: Genova Via F. Pozzo 21/6 - tel. 0103622489 - fax 0103620805 - highschool@toghiro.com

Sono interessato al programma Anno Scolastico all'Estero e desidero fare un colloquio di selezione:

Anno Scolastico Semestre Trimestre/Quadrimestre (Term) Bimestre

USA CANADA AUSTRALIA NUOVA ZELANDA IRLANDA
 GRAN BRETAGNA GERMANIA FRANCIA SPAGNA RUSSIA

Dati personali

Nome: Cognome: M F

Via: Cap.....Città..... Prov.

Luogo e data di nascita Nazionalità

Tel: Cell. studente

Cell. genitori (madre) (padre)

E-mail studente E-mail genitori

Scuola (Tipo e Nome).....

Indirizzo

Preside..... Classe e sezione

Lingue Straniere studiate	Nome dell'insegnante	Hobby/Sport
.....
.....
.....

Professione dei genitori: Madre Padre.....

Come hai conosciuto I Viaggi del Toghiro?

Informativa GDPR UE 2016/679 (Consenso al trattamento dati personali e sensibili)

I dati personali richiesti sono indispensabili al fine dell'adempimento del contratto e del conferimento dei servizi richiesti a I Viaggi del Toghiro S.r.l. I dati personali forniti saranno trattati in forma anonima per eventuali elaborazioni statistiche. I dati saranno comunicati ai soli fornitori dei servizi e alle autorità qualora imposto da specifiche normative. Il Cliente potrà in ogni momento esercitare i diritti del decreto legislativo contattando I viaggi del Toghiro S.r.l.

acconsento a eventuale somministrazione di test psico/attitudinali ai fini dell'accettazione al Programma

Luogo e data

Firma studente **Firma del Genitore**.....

NB: al colloquio sono necessarie le copie delle pagelle degli ultimi due anni e il versamento della Quota Iscrizione

DATI BANCARI PER BONIFICI:

B.N.L. AGENZIA 08 - GENOVA

C/C N° 000000012732 intestato a: I Viaggi del Toghiro

Cod. ABI 1005 - Cod. CAB 1408 - CIN D

IBAN: IT91D0100501408000000012732

SWIFT BIC: BNL I I TRR

www.toghiro.com