

Marshall Language Services - Corsi di Lingua all'estero 2026

Modulo di Iscrizione

Cognome _____	Nome _____
Indirizzo _____ n. _____	CAP _____ Città _____ (Prov.) _____
Email _____	Tel. (Casa) _____
Ufficio _____	Cellulare studente _____ email _____
Codice Fiscale (obbligatorio) _____	
Data di Nascita (gg, mm, aa) _____ / _____ / _____	Luogo di Nascita _____
Persona da contattare in caso di emergenza: 1. _____	Tel.: _____
Persona da contattare in caso di emergenza: 2. _____	Tel.: _____
Relazione di queste persone allo studente: 1. _____ 2. _____	
Cittadinanza	☐ Italiana ☐ Altra (Specificare) _____
Madre Lingua	☐ Italiana ☐ Altra (Specificare) _____
Titolo di Studio	☐ Diploma ☐ Laurea ☐ Altro: _____
Livello approssimativo della lingua da studiare _____	
Occupazione _____	
Se studente, nome e città della scuola/università _____	
Come ha conosciuto il programma? _____ Motore di ricerca _____ Parole chiavi _____	

Modalità di Pagamento:	
☐ Bonifico bancario ☐ Assegno ☐ Carta di credito	
Numero: _____	Scadenza _____
Codice di sicurezza (le ultime 3 cifre sopra la firma): _____	Intestatario: _____

Scuola Prescelta: _____	
Tipo di corso (generale, esami) _____ ☐ Corso di gruppo (numero di lezioni/sett. _____) ☐ Combinato gruppo + individuali (numero di lezioni/sett. _____ + _____) ☐ Gruppo Business/Executive (numero di lezioni/sett. _____) ☐ Solo lezioni individuali (numero) _____	
Data inizio soggiorno (non corso): _____	Fine: _____ Numero di settimane: _____
Alloggio: ☐ Nessuno ☐ Residence/Appartamento ☐ Famiglia Standard ☐ Famiglia Superior ☐ Camera Singola ☐ Camera Doppia ☐ Bagno Privato	
Pasti: ☐ Nessun pasto/uso cucina ☐ Solo colazione ☐ Colazione e cena tutti i giorni ☐ Colazione e 3-5 cene a settimana ☐ Pensione completa	
Lei fuma? ☐ Sì ☐ No Gradisce bambini in famiglia? ☐ Sì ☐ No Gradisce animali domestici? ☐ Sì ☐ No E' vegetariano/a? ☐ Sì ☐ No	
Ha problemi fisici (allergie, ecc.) ? _____ Ha richieste speciali alimentari? _____	

Il cliente con la sottoscrizione del presente modello dichiara di accettare il programma e le condizioni previste, confermando la propria richiesta di iscrizione. La Marshall Language Services provvederà a riconfermare le richieste sopra indicate. La prenotazione si intenderà perfezionata al ricevimento del bonifico per l'acconto, di cui preghiamo voler anticipare relativa contabile bancaria a mezzo fax, oppure alla ricezione degli estremi di carta di credito. Per eventuali rinunce alla partecipazione successive alla prenotazione, si applicherà la politica di annullamento stabilita dalla scuola stessa.	
Firma del cliente per accettazione: _____	Data: _____

La informiamo che, nel rispetto della legge n.675/96, il trattamento dei Suoi dati personali e in particolare quelli relativi al Suo stato di salute (che rientrano tra i c.d. "dati sensibili" di cui all'articolo 22 della citata legge) sarà effettuato nella piena tutela del diritto di riservatezza e che verranno approntate tutte le cautele necessarie alla loro conservazione su supporto cartaceo e/o informatico e che tale conservazione avverrà per il tempo strettamente necessario.

Le rendiamo noto, inoltre, che l'acquisizione e la comunicazione a soggetti terzi dei dati riguardanti il Suo stato di salute è richiesta ai soli fini della stipula della polizza assicurativa sanitaria in Suo favore nonché in adempimento degli obblighi previsti dalle legislazioni dei Paesi in cui si svolge il nostro soggiorno ovvero dalle relative strutture di accoglienza.

In relazione al trattamento di tali dati, Ella potrà esercitare i diritti accordati dall'articolo 13 della legge n.675/96 avendo in particolare la facoltà di chiederne la loro modifica o cancellazione.