



Banda Musicale
"Città di Casperia"

MODULO ISCRIZIONE SCUOLA DI MUSICA
Banda Musicale "Città di Casperia"
Corsi con docenti esterni a.s. 2016/2017

Al Maestro della Banda Musicale
Al Presidente della Banda Musicale

Il/la sottoscritto/a (*nome allievo*) _____
nato/a a _____ provincia _____ il ____/____/_____
residente a _____
in Via/Piazza _____ n. _____
tel _____ cell per sms e comunicazioni _____
mail _____ @ _____
genitore/l' esercente la patria potestà in caso di allievo/a minorenni _____

CHIEDE

di poter frequentare lezioni individuali con docenti esterni, organizzate presso e per conto della scuola musica.

Casperia, _____

Firma (del genitore in caso di allievo minorenni)

Firma Maestro Banda

Il sottoscritto (*nome e cognome*) _____

- Genitore/esercente la patria potestà di (nome e cognome) _____
 Allievo maggiorenne

DICHIARA

- di aver letto integralmente il **Regolamento** della Scuola di Musica e lo accetta incondizionatamente.
- di essere a conoscenza che, ai sensi dell'Art.13 del Codice in "Materia di protezione dei dati personali (D.Lgs.196/03)" e sulla base della Informativa fornita, i dati personali (del sottoscritto o del proprio figlio se minore) potranno essere trattati dall'Associazione sopra denominata e acconsente al loro utilizzo esclusivamente per il perseguimento degli scopi statutari e sociali, nei limiti indicati dalla Informativa suindicata.

AUTORIZZA

- all'effettuazione di servizi fotografici e/o audiovisivi (del sottoscritto o del proprio figlio se minore) durante i vari momenti della giornata scolastica e delle attività formative correlate (saggi, seminari, etc.) e il loro utilizzo ai fini della divulgazione e documentazione delle attività.

Casperia, _____

Firma leggibile

