

Il/la sottoscritto/a (**nominativo tutore/genitore**) in qualità di
padre/madre/tutore di (**nominativo minore**)
nato/a a (**dati del minore**) provincia il / /
codice fiscale cittadinanza
residente a provincia CAP
in via/piazza n. civico
telefono cellulare
indirizzo e-mail
recapito telefonico per emergenze
scuola primaria di appartenenza:

CHIEDE

di iscrivere il minore alla Scuola di Musica della Civica Orchestra di Fiati "Giuseppe Verdi" – Città di Trieste per l'anno scolastico 2019/2020 per la frequenza al seguente corso/servizio:

Doposcuola part time
(dal 23/9/2019 al 12/6/2020)

Doposcuola full time
(dal 23/9/2019 al 12/6/2020)

Dichiara di aver effettuato il pagamento di:

Prima rata

Seconda rata

Unica soluzione

Altro

Desidera usufruire del servizio mensa a 5,40 euro al giorno Si No

Dichiara di aver letto il regolamento della scuola e di accettare le disposizioni in esso contenute.

Trieste,

Firma Leggibile

PRIVACY
Dichiarazione di consenso

(consenso dei genitori o del genitore esercente l'esclusiva potestà genitoriale o del tutore del minore)

Il sottoscritto,
in qualità di padre tutore del minore

e

La sottoscritta,
in qualità di madre tutrice del minore
esercanti la patria potestà o la tutela legale

del minore..... nato/a a.....
il.....

vista l'informativa ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione di dati personali, esprime/esprimono il proprio consenso ai sensi degli artt. 6 e 7 dello stesso Regolamento per:

ACCONSENTO/ACCONSENTONO AL TRATTAMENTO <input type="checkbox"/>	Publicazione di foto e video, effettuati durante i saggi, spettacoli ed eventi organizzati dalla scuola, sul sito www.orchestradiati.it , sui social network (pagina Facebook della scuola), in rete e su materiale cartaceo (volantini, depliant, giornali); le finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo, per uso istituzionale della scuola ed eventualmente promozionale. Tali dati saranno conservati inoltre negli archivi informatici della scuola
--	---

ACCONSENTO/ACCONSENTONO AL TRATTAMENTO <input type="checkbox"/>	Svolgimento di comunicazioni commerciali relative ad attività gratuite e non svolte dalla scuola, sia con mezzi automatizzati senza intervento dell'operatore (es. sms, fax, mms, posta elettronica ecc.) che tradizionali (tramite telefono, posta)
--	--

Data

Firma
(padre del minore /tutore legale)

.....

(madre del minore /tutrice legale)

.....