

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.....

CHIEDE

di iscrivere il minore alla Scuola di Musica della Civica Orchestra di Fiati "Giuseppe Verdi" – Città di Trieste per l'anno scolastico 2018/2019. Desidera seguire il/i corso/i (sottolineare il corso e barrare la/le casella/e corrispondente/i):

 Musica in fasce® / Sviluppo Musicalità®	<input type="checkbox"/>
 Music Moves for Piano® / GiocoChitarra	<input type="checkbox"/>
 Musicoterapia nell'età dello sviluppo	<input type="checkbox"/>
 Solfeggio/coro/banda junior/percussion orchestra/orchestra archi/orchestra chitarre	<input type="checkbox"/>
 Dj Producer / Band Pop/Rock	<input type="checkbox"/>
 Percorso Conservatorio	<input type="checkbox"/> corso:.....

	30	45	60
Flauto dritto/traverso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Violoncello	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Clarinetto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Saxofono	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tromba/trombone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Percussioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pianoforte/pianoforte jazz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ukulele	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fisarmonica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arpa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Violino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Canto moderno/lirico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chitarra classica/moderna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oboe/corno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dichiara di aver effettuato il pagamento di:

Lezioni di prova
 Prima rata
 Quota annuale
 Quota associativa
 Altro (.....)

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

Trieste,

Firma Leggibile.....

PRIVACY Dichiarazione di consenso

Il/La sottoscritto/a nato/a a.....il.....,
in qualità di soggetto esercitante la patria potestà sull'allievo/a

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

ACCOSENTO Alla pubblicazione 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

ACCOSENTO Allo 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)

La presente autorizzazione rimane valida per la durata riportata nella informativa.

Data

Firma (leggibile)