

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

CHIEDE

di iscrivere il minore alla Scuola di Musica Civica orchestra di fiati "G.Verdi" per la frequenza al Centro Estivo Musicale 2018.

Desidera seguire il/i corso/i (barrare la/le casella/e corrispondente/i):

Settimana/e e orario di frequenza

Dal 18 giugno al 22 giugno	<input type="checkbox"/>	Part Time (8.00-13.30)	<input type="checkbox"/>	Full Time (8.00-17)
Dal 25 giugno al 29 giugno	<input type="checkbox"/>	Part Time (8.00-13.30)	<input type="checkbox"/>	Full Time (8.00-17)
Dal 2 luglio al 6 luglio	<input type="checkbox"/>	Part Time (8.00-13.30)	<input type="checkbox"/>	Full Time (8.00-17)
Dal 9 luglio al 13 luglio	<input type="checkbox"/>	Part Time (8.00-13.30)	<input type="checkbox"/>	Full Time (8.00-17)
Dal 16 luglio al 20 luglio	<input type="checkbox"/>	Part Time (8.00-13.30)	<input type="checkbox"/>	Full Time (8.00-17)
Dal 23 luglio al 27 luglio	<input type="checkbox"/>	Part Time (8.00-13.30)	<input type="checkbox"/>	Full Time (8.00-17)

Dichiara di aver effettuato il pagamento della quota per la frequenza dei corsi in base al prezzario del centro estivo 2018

Desidera usufruire del servizio mensa a 4,00 euro al giorno Si No

Eventuali note:.....

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali) acconsente a che i dati sopra indicati vengano utilizzati per le funzioni istituzionali dell'associazione ed acconsente altresì all'eventuale pubblicazione delle immagini riprese nel corso del centro estivo da parte della Scuola di musica Civica orchestra di fiati "G. Verdi" – Città di Trieste.

Trieste,

.....

Firma Leggibile
 (del genitore o di chi ne fa le veci)