

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 2019.

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

Settimana/e e orario di frequenza

- | | | | |
|---------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Dal 17 al 21 giugno | <input type="checkbox"/> Part Time senza pranzo | <input type="checkbox"/> Part Time (8.00-13.30) | <input type="checkbox"/> Full Time (8.00-17) |
| Dal 24 al 28 giugno | <input type="checkbox"/> Part Time senza pranzo | <input type="checkbox"/> Part Time (8.00-13.30) | <input type="checkbox"/> Full Time (8.00-17) |
| Dal 1 al 5 luglio | <input type="checkbox"/> Part Time senza pranzo | <input type="checkbox"/> Part Time (8.00-13.30) | <input type="checkbox"/> Full Time (8.00-17) |
| Dal 8 al 12 luglio | <input type="checkbox"/> Part Time senza pranzo | <input type="checkbox"/> Part Time (8.00-13.30) | <input type="checkbox"/> Full Time (8.00-17) |
| Dal 15 al 19 luglio | <input type="checkbox"/> Part Time senza pranzo | <input type="checkbox"/> Part Time (8.00-13.30) | <input type="checkbox"/> Full Time (8.00-17) |
| Dal 22 al 26 luglio | <input type="checkbox"/> Part Time senza pranzo | <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 2019

Eventuali note (es.: allergie, diete speciali, iscritto all'Ic Svevo, convenzionato):.....

.....

Trieste,

.....

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

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
esercenti 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 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

ACCONSENTO/ACCONSENTONO AL TRATTAMENTO 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)

.....