

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 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 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	☐	Part Time (8.00-13.30)	☐	Full Time (8.00-17)
Dal 25 giugno al 29 giugno	☐	Part Time (8.00-13.30)	☐	Full Time (8.00-17)
Dal 2 luglio al 6 luglio	☐	Part Time (8.00-13.30)	☐	Full Time (8.00-17)
Dal 9 luglio al 13 luglio	☐	Part Time (8.00-13.30)	☐	Full Time (8.00-17)
Dal 16 luglio al 20 luglio	☐	Part Time (8.00-13.30)	☐	Full Time (8.00-17)
Dal 23 luglio al 27 luglio	☐	Part Time (8.00-13.30)	☐	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 Sì ☐ 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.

Udine,.....

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