

Domanda di iscrizione 2024/2025 – Codice allievo.....

Io sottoscritta/o _____ nata/o a _____

il _____ residente a _____ via _____ n° _____

CAP _____ CF _____

cell. _____

e-mail (stampatello maiuscolo) _____

chiedo per mio conto,

chiedo per conto **dell'allievo minorenni**: _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____ via _____ n° _____

CAP _____ CF _____

l'iscrizione all'Associazione "Il Tempo delle Muse" per l'anno 2024/2025.

Chiedo altresì di essere ammesso al corso/i di: _____

con il maestro: _____

Chiedo l'ammissione **dell'allievo minorenni** al corso/i di: _____

con il maestro: _____

Ero/Era iscritto/a ai corsi nell'anno accademico 2023/2024 SI NO

Iscrizione ai corsi complementari **gratuiti**:

musica d'insieme

modern band

solfeggio

musica d'archi

Solo per i nuovi iscritti:

ho conosciuto l'associazione "Il Tempo delle Muse (Accademia ZEROOTTO) tramite:

SITO FACEBOOK INSTAGRAM MANIFESTI LOCANDINE CONOSCENTI

ALTRO (specificare) _____

Firma del genitore: **(solo nel caso di minore)** _____

Firma dell'allievo maggiorenne _____

Cellatica, _____

Autorizzo mio/a figlio/a minorenni a lasciare gli ambienti della scuola autonomamente alla fine di ogni lezione.

[] si

[] no - Esce con: (grado di parentela)

.....
.....
.....

Cellatica,

(Firma del genitore):



Ai fini del rispetto delle norme sulla privacy, nota informativa ai sensi del regolamento UE 2016/679 (GDPR).

I dati rilasciati in questo documento sono richiesti al fine di perseguire gli obiettivi del Progetto Educativo e Sociale della Scuola.

I dati personali saranno custoditi esclusivamente all'interno dell'Accademia e non saranno ceduti a terzi.

Firma del genitore: (solo nel caso di minore)

Firma dell'allievo maggiorenne

