



Associazione "l'Ateneo Musicale" APS

ANNO SCOLASTICO 2022/23

Da compilare obbligatoriamente entrambi i riquadri 1 e 2

1 NOME E COGNOME DELL'ALUNNO/A..... Nato a il residente a cap. In via COD. FISC.....
--

Da compilare obbligatoriamente

2 IL SOTTOSCRITTO (genitore se l'allievo è minorenne) Nato a il residente a cap. In via n° telefono..... cellulare..... e-mail (scriverla in stampato maiuscolo)..... Professione, chiedo l'iscrizione per l'anno Scolastico al corso di AVVIAMENTO AL CANTO PER BAMBINI DALLA CLASSE SECONDA ALLA QUINTA ELEMENTARE Nella sede di Il genitore si impegna a portare alla lezione e a riprendere il/la bambino/a negli orari di inizio e termine concordati con l'insegnante. Inoltre consente con questa iscrizione a ricevere informativa relativa alle attività didattiche e musicali dell'associazione l'Ateneo Musicali ai sensi del Dlgs 1926/2003 per la protezione dei dati personali e privacy.

Data

Firma