



Associazione "l'Ateneo Musicale" APS

ANNO SCOLASTICO 2021/22

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 MUSICALE PER BAMBINI DA 4 A 6 ANNI Tenuto dalla prof.ssa 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