

SCHEDA D'ISCRIZIONE

SCUOLA DI MUSICA C.ROVERONI

VIA GIOVANNI XXIII, 54

47018 SANTA SOFIA

TEL. 3318373728

MAIL: info@associazioneroveroni.it

Il/la sottoscritto/a

.....

nato/a.....il.....

residente ain via.....n°.....

CAP.....

Telefono(utile per tutte le comunicazioni)

e-mail.....(utile per tutte le comunicazioni)

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO ALLA CLASSE DI (indicare
strumento):.....

o/e

AL LABORATORIO DI :

REGOLAMENTO

Gli allievi hanno la possibilità di recuperare **UNA SOLA LEZIONE** durante l'anno scolastico per causa a loro imputabile solo se hanno avvertito la segreteria (anche con un messaggio o una mail) dell'assenza almeno un giorno prima della lezione.

In tal caso la lezione sarà recuperata in base alla disponibilità dell'insegnante.

I genitori degli allievi o gli allievi maggiorenni che per qualsiasi motivo intendono rinunciare al servizio, devono darne preventiva comunicazione scritta alla segreteria della scuola: la rinuncia decorre dal mese successivo a quello di presentazione della comunicazione scritta.

LIBERATORIA FOTOGRAFICA: ai sensi del d.lgs.n°196/2003 sulla privacy ed in base al regio decreto n°633 del 1941 sul diritto all'immagine autorizza l'uso dei dati personali ai soli fini qui indicati e la pubblicazione dell'immagine del

sottoscritto.....ripreso durante le attività
scolastiche musicali/tetrali dell'associazione C.Roveroni,per l'eventuale pubblicazione delle
immagini finalizzati ad uso d'ufficio e a scopi promozionali dell'associazione.

FIRMA DEL GENITORE (o di chi ne fa le veci)

.....

FIRMA DELL'ALLIEVO

.....