

SCHEDA D'ISCRIZIONE

SCUOLA DI MUSICA "C.ROVERONI"

VIA GIOVANNI XXIII, 54

47018 SANTA SOFIA

TEL. 3318373728

MAIL: associazioneroveroni@gmail.com

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

AL LABORATORIO DI :

DICHIARA di avere preso visione del regolamento e di accettarlo in ogni sua parte.

AUTORIZZA l'uso dei dati personali ai soli fini qui indicati e la pubblicazione dell'immagine del sottoscritto ripreso durante le attività dell'Associazione Musicale "C.Roveroni", ad uso d'ufficio e a scopi promozionali dell'associazione ai sensi del d.lgs.n°196/2003 sulla privacy e in base al regio decreto n°633 del 1941 sul diritto all'immagine.

SI RICORDA CHE

1. Per formalizzare l'iscrizione l'interessato dovrà presentare in segreteria questo modulo correttamente compilato ed essere in regola con il versamento della quota associativa e del primo contributo previsto.
2. 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 dell'assenza (anche con un messaggio o una mail) **almeno un giorno prima della lezione.**

FIRMA DELL'ALLIEVO

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

.....

.....