

# SCUOLA DI MUSICA S.CECILIA

DOMANDA DI ISCRIZIONE Anno Scolastico 2022/2023

\_\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore  
dell'alunn\_ \_\_\_\_\_

CHIEDE

l'iscrizione dell\_ stess\_ al corso \_\_\_\_\_  
per l'anno scolastico \_\_\_\_\_

Al tal fine dichiara che

l'alunn\_ \_\_\_\_\_

*Cognome Nome*

*Codice Fiscale*

è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

in via/piazza \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

*abitazione*

*cellulare 1*

*cellulare 2*

frequenta la classe \_\_\_\_\_ presso l'istituto \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_ sottoscritt\_ acconsente affinché la scuola utilizzi i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali in accordo con la normativa sul trattamento dei dati sensibili.

esprimo il consenso  nego il consenso

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_ sottoscritt\_ autorizza la pubblicazione sia sul sito della scuola di musica S. Cecilia sia all'interno della struttura scolastica di fotografie dell'alunn\_ riprese durante le attività didattiche a scopo di documentazione e vietandone altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma del tutto gratuita.

autorizzo  non autorizzo

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_ sottoscritt\_ dichiara di aver preso visione del regolamento della scuola, di averne ricevuto una copia e di accettarne il contenuto in ogni sua parte.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Segue →

Note:

---

---

---

---

---

---

SCUOLA DI MUSICA S. CECILIA SCHEDA CONTATTI

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Telefono fisso 1 \_\_\_\_\_ Corrispondente a \_\_\_\_\_  
Telefono fisso 2 \_\_\_\_\_ Corrispondente a \_\_\_\_\_  
Cellulare 1 \_\_\_\_\_ Corrispondente a \_\_\_\_\_  
Cellulare 2 \_\_\_\_\_ Corrispondente a \_\_\_\_\_  
Cellulare 3 \_\_\_\_\_ Corrispondente a \_\_\_\_\_  
**E Mail** \_\_\_\_\_ Corrispondente a \_\_\_\_\_

SCUOLA DI MUSICA S. CECILIA SCHEDA CONTATTI

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Telefono fisso 1 \_\_\_\_\_ Corrispondente a \_\_\_\_\_  
Telefono fisso 2 \_\_\_\_\_ Corrispondente a \_\_\_\_\_  
Cellulare 1 \_\_\_\_\_ Corrispondente a \_\_\_\_\_  
Cellulare 2 \_\_\_\_\_ Corrispondente a \_\_\_\_\_  
Cellulare 3 \_\_\_\_\_ Corrispondente a \_\_\_\_\_  
**E Mail** \_\_\_\_\_ Corrispondente a \_\_\_\_\_

Per informazioni:

**mail:** [info@bandapassirana.com](mailto:info@bandapassirana.com)