

Domanda d'iscrizione ai corsi della Scuola di Musica  
Associazione Filarmonica Conca d'Oro - Vallesabbia  
Anno scolastico 2023/2024

.../L..Sottoscritto/a (nome allievo).....

nat .... il ...../ ...../....., a ..... C.Fiscale.....

residente a ..... Prov.....

via / piazza ..... n. .... cap.....

per allievi minorenni indicare il nome del familiare di riferimento (che dovrà firmare in calce)

.....

tel. .... cell. .... e.mail.....

CHIEDE

di essere iscritt\_\_ alla Scuola di Musica per l'anno scolastico 2022/2023 e di frequentare i seguenti corsi:

- Clarinetto
- oboe
- Flauto traverso
- Saxofono
- Tromba
- Corno
- Trombone
- Euphonium
- Tuba
- Batteria e percussioni

(\*) L'iscrizione al corso dà diritto a frequentare gratuitamente il corso di Musica d'Insieme (Junior band)

Data, \_\_\_\_\_

Firma dell'allievo (maggiorenne) .....

Firma del genitore per allievi minorenni.....

**\* Acquisizione del consenso dell'interessato al trattamento dei dati personali**

Io sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nella richiesta in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA del richiedente

Il sottoscritto/i sottoscritti genitori \_\_\_\_\_ concede/concedono il permesso di ripresa delle immagini in formato fotografico/video per esclusivo utilizzo riconducibile alle finalità statutarie dell'Associazione.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del/dei genitore/i  
(se il richiedente è minorenne)

\_\_\_\_\_  
FIRMA del richiedente

Il sottoscritto/i sottoscritti genitori solleva/sollevano l'Associazione da qualsiasi responsabilità, diretta e indiretta, per eventuali danni materiali e non materiali e/o spese (ivi incluse le spese legali), che dovessero derivargli a seguito della partecipazione alle attività dell'Associazione medesima, anche in conseguenza del proprio comportamento, assumendosi ogni responsabilità che possa derivare dall'esercizio delle attività in questione, e solleva/sollevano l'Associazione da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, in conseguenza di infortuni cagionati a sé o a terzi ed a malori verificatisi durante le attività dell'Associazione.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del/dei genitore/i  
(se il richiedente è minorenne)

\_\_\_\_\_  
FIRMA del richiedente

RICHIESTA ACCETTATA <input type="checkbox"/>	DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO DEL _____
--	---