

UNIONE DEI COMUNI DEL SARRABUS

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA CIVICA DI MUSICA DEL SARRABUS
ANNO SCOLASTICO 2023/2024**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome

Nome

nato/a

Il

Codice fiscale

residente in

via/p.zza

N°

CAP

Tel/cell

Email

IN QUALITA' DI

allievo (solo se maggiorenne)

oppure

genitore/tutore legale dell'allievo:

Cognome

Nome

nato/a

Il

Codice fiscale

RICHIEDE

di essere ammesso/a a frequentare la Scuola Civica di Musica del Sarrabus il seguente corso

INDIVIDUALE	COLLETTIVO
<input type="checkbox"/> Batteria <input type="checkbox"/> Basso elettrico e contrabbasso <input type="checkbox"/> Canto moderno <input type="checkbox"/> Chitarra classica <input type="checkbox"/> Chitarra moderna <input type="checkbox"/> Clarinetto <input type="checkbox"/> Flauto <input type="checkbox"/> Launeddas <input type="checkbox"/> Organetto diatonico e fisarmonica <input type="checkbox"/> Pianoforte classico <input type="checkbox"/> Pianoforte moderno <input type="checkbox"/> Sassofono <input type="checkbox"/> Tromba <input type="checkbox"/> Violino	<input type="checkbox"/> Bimbi in musica <input type="checkbox"/> Canto corale adulti <input type="checkbox"/> Canto corale voci bianche <input type="checkbox"/> Propedeutica musicale <input type="checkbox"/> Teoria, solfeggio e guida all'ascolto

(selezionare un solo corso - qualora un allievo intenda iscriversi a più corsi dovrà presentare per ciascun corso una domanda di iscrizione)

DICHIARA INOLTRE

di conoscere e accettare integralmente le norme riportate nell'Avviso Pubblico.

In caso di ammissione al corso

SI IMPEGNA A:

- corrispondere la quota di iscrizione prevista per i corsi individuali sul conto corrente IBAN IT51U0760104800001000127603 intestato a UNIONE DEI COMUNI DEL SARRABUS con la causale "S.C.M. del Sarrabus – Anno Formativo 2023/2024 –nome cognome e codice fiscale allievo.
- inviare all'indirizzo scmusicasarrabus@gmail.com copia della ricevuta attestante il pagamento effettuato, **accompagnato dal nominativo del soggetto che effettua il pagamento e dal nominativo dell'allievo per il quale si versa la quota.**

Data _____

Firma leggibile

ALLEGA

Copia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante

Si dichiara di aver preso visione dell'Informativa sulla privacy allegata.
Ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 "General Data Protection Regulation" – GDPR del D.L.196/2003 si autorizza la Scuola Civica di Musica del Sarrabus al trattamento dei dati personali ai fini della gestione dell'attività scolastica.

Data _____

Firma _____