

Scuola civica di musica intercomunale

Abbasanta, Aidomaggiore, Ardauli, Bidonì, Boroneddu, Busachi,
Fordingianus, Ghilarza, Neoneli, Norbello, Nughedu S. Vittoria,
San Vero Milis, Soddi, Sorradile, Tadasuni, Ula Tirso, Zeddiani

Modulo di iscrizione A.S. 2015/2016

(La presente richiesta ha validità per un solo corso musicale)

Alla scuola civica intercomunale

Comune di _____

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE

di potersi iscrivere presso la Scuola Civica di Musica .

Dichiara di essere nat / / a _____ (Prov.____) il _____ / _____ / _____

residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____

Rec. Telefonico (casa) _____ Rec. Cell _____

Email: _____

C.F. _____

a) in caso di minori

di poter iscrivere il proprio figlio/a _____

nat / / a _____ (Prov.____) il _____

residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____

Rec. Telefonico (casa) _____ Cell (Genitore) _____

C.F. _____

Genitori del minore:

Padre _____ C.F. _____

Madre _____ C.F. _____

ELENCO CLASSI/CORSI DI STRUMENTO DISPONIBILI

<input type="checkbox"/> Violino
<input type="checkbox"/> Chitarra Classica
<input type="checkbox"/> Canto
<input type="checkbox"/> Chitarra Elettrica

<input type="checkbox"/> Batteria/Percussioni
<input type="checkbox"/> Pianoforte/Tastiere
<input type="checkbox"/> Organetto Diatonico
<input type="checkbox"/> Musica d'Insieme

<input type="checkbox"/> Clarinetto
<input type="checkbox"/> Canto a tenore e poesia sarda
Altra proposta
<input type="checkbox"/>



Dichiaro infine di essere consapevole che:

- il presente modulo è finalizzato alla raccolta delle domande di pre-iscrizione – pertanto deve pervenire ai comuni di residenza **entro e non oltre la data del 30/11/2015**;
- che entro il mese di dicembre 2014 si provvederà alla definizione della durata dei corsi, delle quote di partecipazione e delle modalità di pagamento;
- tale richiesta diverrà effettiva unicamente a seguito del versamento della quota di partecipazione, previa consegna della ricevuta dell'avvenuto versamento presso gli Uffici del Comune e sottoscrizione **A.S. 2015/2016**.

Luogo e data, _____

Il sottoscritto AUTORIZZA altresì il COMUNE DI GHILARZA (Comune capofila) al trattamento dei dati personali ai fini dell'espletamento delle procedure inerenti l'organizzazione e svolgimento dei corsi, delle manifestazioni culturali e delle altre attività previste dal Regolamento di Organizzazione della scuola stessa nonché la trasmissione dei dati ad altri soggetti per fini istituzionali nel rispetto degli obblighi di sicurezza e riservatezza previsti dal D. Lgs. N. 196/2003;

(firma richiedente)