

**Anno Scolastico 2020/2021 - Allievo maggiorenne**

Cognome e Nome .....	
Data di nascita.....	Luogo di Nascita .....
Codice Fiscale.....	
Residente a.....	CAP.....
Via/Piazza.....	N° .....
Telefono: <i>Casa</i> .....	<i>Cellulare</i> .....
E-mail.....	

**CHIEDE**

di essere iscritto al Corso di:

STRUMENTO	INSEGNANTE	DURATA	
		60 min	45 min

L'iscrizione comprende un'assicurazione che tutela l'allievo per tutto il periodo di permanenza all'interno dell'edificio sede dei Corsi.

Con la presente si dichiara di essere stati informati sulle condizioni di adesione alla Scuola di Musica "A. Marchiori" come da materiale informativo fornito e di accettarle in ogni loro aspetto:

---

firma dell'allievo

L'allievo acconsente alla pubblicazione di foto e video, relative alle attività svolte all'interno della Scuola di Musica e nei locali utilizzati sia su web che altre pubblicazioni cartacee o multimediali:

---

firma dell'allievo

Dichiara inoltre di accettare il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 30/06/2003 n° 196, art. 1 e del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 art. 6 a, b, d secondo l'informativa sottoposta:

---

firma dell'allievo

L'informativa sulla privacy è comunque disponibile presso la sede in IV Novembre, 13, Campagna Lupia o via mail a [privacy.adelinomarchiori@gmail.com](mailto:privacy.adelinomarchiori@gmail.com)

**COME SEI VENUTO A CONOSCENZA DELLA SCUOLA?** QUESTIONARIO FACOLTATIVO (ma gradito). *Barrare la risposta scelta.*

- Volantino porta a porta -  Manifesto -  Sito internet -  Social network -  Passaparola -  Conoscente già iscritto  
 Altro (specificare).....