



Associazione Culturale Musicale e di Volontariato "InArte" - APS

Via Soldati Ferrigno e Maddalena, snc

93013 Mazzarino (CL)

- Codice Fiscale 90017800856

Tel.3408790276 - e-mail. scuola.inarte@gmail.com -

## DOMANDA DI ISCRIZIONE - A. A. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
in via/piazza \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di poter diventare socio dell'Associazione Culturale Musicale e di Volontariato "InArte" - APS ed in particolare di iscriversi presso la Scuola di Musica InArte al:

Corso Pre – Accademico, convenzionato con l'Istituto Superiore di Studi Musicale V. Bellini di Caltanissetta, strumento \_\_\_\_\_

TRIENNIO ELEMENTARE - \_\_\_\_\_ anno

BIENNIO INTERMEDIO - \_\_\_\_\_ anno

TRIENNIO PROPEDEUTICO - \_\_\_\_\_ anno

Corso Preparatorio, strumento \_\_\_\_\_

LIVELLO A

LIVELLO B

LIVELLO C

Corso di formazione bandistica (Banda Musicale "Santa Cecilia"), strumento \_\_\_\_\_

Corso Libero, strumento \_\_\_\_\_

Corso di Musica Moderna, strumento \_\_\_\_\_

Corso di Propedeutica musicale

Corso di formazione corale

Percorso di Musicoterapia

Dichiara, altresì, di aver preso visione dello statuto e di accettarlo integralmente.

Data

Firma

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e dell'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Si Specifica che, qualora si negasse il consenso al trattamento o alla trasmissione dei dati di cui sopra per le finalità di tipo istituzionali, L'Associazione si troverà costretta a non dar seguito alla richiesta di ammissione.

### AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

Data

Firma

## DOMANDA DI ISCRIZIONE - A. A. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
in via/piazza \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

I sottoscritti autorizzano la presentazione della presente domanda di iscrizione del figlio minore e si impegnano a rispondere verso l'associazione di tutte le obbligazioni assunte dal minore stesso.

Genitore/Tutore \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residenza \_\_\_\_\_ intestatario ricevuta   
E-Mail \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
Genitore/Tutore \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residenza \_\_\_\_\_ intestatario ricevuta   
E-Mail \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di poter diventare socio dell'Associazione Culturale Musicale e di Volontariato "InArte" - APS ed in particolare di iscriversi presso la Scuola di Musica InArte al:

[ ] Corso Pre – Accademico, convenzionato con l'Istituto Superiore di Studi Musicale V. Bellini di Caltanissetta, strumento \_\_\_\_\_

- [ ] TRIENNIO ELEMENTARE - \_\_\_\_\_ anno  
[ ] BIENNIO INTERMEDIO - \_\_\_\_\_ anno  
[ ] TRIENNIO PROPEDEUTICO - \_\_\_\_\_ anno

[ ] Corso Preparatorio, strumento \_\_\_\_\_

- [ ] LIVELLO A  
[ ] LIVELLO B  
[ ] LIVELLO C

[ ] Corso di formazione bandistica (Banda Musicale "Santa Cecilia"), strumento \_\_\_\_\_

[ ] Corso Libero, strumento \_\_\_\_\_

[ ] Corso di Musica Moderna, strumento \_\_\_\_\_

[ ] Corso di Propedeutica musicale

[ ] Corso di formazione corale

[ ] Percorso di Musicoterapia

Dichiara, altresì, di aver preso visione dello statuto e di accettarlo integralmente.

Data

Firma dei genitori

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e dell'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Si Specifica che, qualora si negasse il consenso al trattamento o alla trasmissione dei dati di cui sopra per le finalità di tipo istituzionali, L'Associazione si troverà costretta a non dar seguito alla richiesta di ammissione.

### AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

Data

Firma dei genitori