



DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DI BANDA

Corpo Bandistico di Isola Vicentina

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ (_____)

residente a _____ (_____)

in via _____ cap _____ C.F. _____

tel/cell _____ indirizzo e-mail _____

genitore/esercente la responsabilità genitoriale sul minore _____

nato/a a _____ (_____) il _____

a conoscenza del Regolamento della Scuola di Banda del Corpo Bandistico di Isola Vicentina,

CHIEDE

di iscrivere il/la proprio/a figlio/a minore

di essere iscritto

al corso strumentale di _____

Accetta e si impegna a prestare diligente osservanza del Regolamento e ad adempiere a tutti gli obblighi risultanti dallo stesso,

(solo per i genitori/esercenti la responsabilità genitoriale) allo stesso tempo si impegna a garantire che il/la proprio/a figlio/a presti diligente osservanza del Regolamento.

Dà inoltre il consenso al trattamento dei dati personali, all'uso di riprese foto/video e sonore, per i soli scopi inerenti alla Scuola di Banda, nel rispetto delle norme vigenti sulla tutela dei dati personali.

Isola Vicentina _____

Firma di entrambi i genitori _____
