**UNIONE DEI COMUNI DEL SARRABUS**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA CIVICA DI MUSICA DEL SARRABUS**

**ANNO SCOLASTICO 2021/2022**

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 per l'anno scolastico 2021/2022 per il corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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 annuale di frequenza sul Conto Corrente Postale n. 001000127603 (intestato a UNIONE DEI COMUNI DEL SARRABUS con la causale “S.C.M. del Sarrabus – Anno Formativo 2020/2021 –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**.

*Inoltre:*

* Lo studente regolarmente iscritto ad un corso si impegna a completare il percorso formativo eventualmente riconvertito in DAD a causa di situazioni emergenziali, e ad attrezzarsi adeguatamente per la fruizione via web dei contenuti formativi. In nessun caso potrà essere rimborsata la quota di iscrizione già corrisposta per la mancata adesione alla DAD da parte dell'allievo.

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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |