



ASSOCIAZIONE MUSICALE  
**SANTA CECILIA** BESANA IN BRIANZA

**SCUOLA DI MUSICA**  
"Piergiorgio Riva"

**ANNO ACCADEMICO 2022-23**

**AMMISSIONE A SOCIO ORDINARIO E ISCRIZIONE CORSI - MINORENNI**

**Il sottoscritto (padre/tutore)**

COGNOME

NOME

**La sottoscritta (madre)**

COGNOME

NOME

**Genitori del minore**

COGNOME

NOME

**nato/a a**

LOCALITÀ

PROV. EV. STATO ESTERO il GIORNO MESE ANNO

**residente a**

CAP PROV.

**in via/piazza**

N°CIVICO

**CF**

**telefono**

**cellulare**

**mail**

nella qualità di esercenti la potestà genitoriale

**CHIEDONO**

l'iscrizione del minore a Socio Ordinario dell'Associazione sopra specificata e

**DICHIARANO**

di aver preso visione dell'Informativa Privacy (Art.13 del D.lgs.196/2003- Codice della Privacy- art.13 del Regolamento Generale UE sulla protezione dei dati personali n. 679/2016) disponibile in sede dell'Associazione Santa Cecilia Besana in Brianza

ACCONSENTO  NON ACCONSENTO

Luogo ....., il .....

Firma .....

Firma .....

**CHIEDONO DI ISCRIVERE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A AL CORSO DI**

- |  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> FLAUTO            | <input type="checkbox"/> OBOE                       | <input type="checkbox"/> CLARINETTO               | <input type="checkbox"/> CLARINETTO BASSO |
| <input type="checkbox"/> SAX ALTO          | <input type="checkbox"/> SAX TENORE                 | <input type="checkbox"/> SAX BARITONO             | <input type="checkbox"/> FAGOTTO          |
| <input type="checkbox"/> TROMBA            | <input type="checkbox"/> TROMBONE                   | <input type="checkbox"/> EUPHONIUM                | <input type="checkbox"/> CORNO            |
| <input type="checkbox"/> TUBA              | <input type="checkbox"/> PERCUSSIONI                | <input type="checkbox"/> PIANOFORTE               | <input type="checkbox"/> VIOLINO          |
| <input type="checkbox"/> CONTRABBASSO      | <input type="checkbox"/> BASSO ELETTRICO            | <input type="checkbox"/> CHITARRA ELETTRICA       |   |
| <input type="checkbox"/> CHITARRA CLASSICA | <input type="checkbox"/> CHITARRA D'ACCOMPAGNAMENTO | <input type="checkbox"/> CANTO                    |   |
| <input type="checkbox"/> TEORIA MUSICALE   | <input type="checkbox"/> ARMONIA                    | <input type="checkbox"/> STORIA DELLA MUSICA      | <input type="checkbox"/> CORO             |
| <input type="checkbox"/> PRIME NOTE        | <input type="checkbox"/> PROPEDEUTICA MUSICALE      | <input type="checkbox"/> PROPEDEUTICA STRUMENTALE |   |

durata richiesta della lezione: minuti .....

**N.B.** I corsi collettivi si terranno in presenza o in DAD a seconda della programmazione didattica della scuola di musica e delle indicazioni delle normative anti-covid in vigore nel momento in cui verranno attivati

Luogo ....., il .....

Firma .....

Firma .....

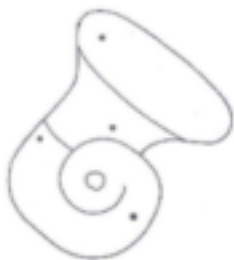
I sottoscritti (nome e cognome di entrambi i genitori/tutore) ....., in qualità di genitore/tutore hanno la facoltà di manifestare o no il consenso alla pubblicazione di immagini/video che ritraggano studenti della scuola o loro esibizioni in opuscoli, giornali, foto, brochure, siti internet.

ACCONSENTO  NON ACCONSENTO

Luogo ....., il .....

Firma .....

Firma .....



ASSOCIAZIONE MUSICALE

**SANTA CECILIA** BESANA DI BRIANZA

**SCUOLA DI MUSICA**  
*"Piergiorgio Riva"*

**MODULO PER LA COMUNICAZIONE DEI DATI  
DA UTILIZZARE PER LA FATTURAZIONE - a.s. 2022-2023**

madre       padre       tutore (avente patria potestà)

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Data di Nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Paese di nascita (da indicare solo se straniero) \_\_\_\_\_

Luogo di Nascita \_\_\_\_\_ Provincia di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Provincia di residenza \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

madre       padre       tutore (avente patria potestà)

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Data di Nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Paese di nascita (da indicare solo se straniero) \_\_\_\_\_

Luogo di Nascita \_\_\_\_\_ Provincia di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Provincia di residenza \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_