



ISTITUTO SUORE FIGLIE S. GIUSEPPE
 DEL CABURLOTTO
 Via Cenedese,2
 31029 VITTORIO VENETO (TV)
 Tel. 0438/53611 Fax 0438/943771
 Partita IVA:00410870273

ISCRIZIONE CORSI DI MUSICA E.MORRICONE

Il sottoscritto _____ Soggetto Maggiore
 (cognome e nome)

C.F. _____

I sottoscritti _____ Padre
 (cognome e nome)

C.F. _____
 _____ Madre
 (cognome e nome)

C.F. _____
 _____ Tutore
 (cognome e nome)

C.F. _____

ISCRIVONO
 (cognome e nome)

Il/la proprio/a figlio/a alla Corsi di Musica "E.Morricone" della Congregazione delle Suore Figlie di San Giuseppe Caburlotto

fratello/sorella _____ nato/a _____ il _____

fratello/sorella _____ nato/a _____ il _____

Corso di strumento o laboratorio che intende frequentare: _____

Con l'insegnante: _____

Altri corsi (collettivi, di altro strumento, ecc.): _____

Giorno/i e orario/i preferenziale: _____

Competenze musicali: _____

CONTESTUALMENTE VERSANO

La quota annua di iscrizione di € _____

IBAN IT85X0890462190007000005372 Intestazione: Collegio S. Giuseppe Casuale: mese Musica Cognome e Nome: Alunno

RITIRANO

Il libretto personale (solo se nuovo iscritto)

DICHIARANO

Di aver preso visione, accettare e sottoscrivere quanto esposto nel regolamento degli Allievi della scuola di Musica E.Morricone;

che Il bambino _____
 (cognome e nome)

C.F. _____
 (codice fiscale)

è nat_ a _____ (prov.) _____ il _____

è Cittadin_ Italiano altro (indicare nazionalità) _____

è residente a _____ (prov.) _____

in via/Piazza _____

C.A.P. _____ Telefono abitazione _____

Cellulare Madre _____ Cellulare Padre _____

Ufficio Madre _____ Ufficio Padre _____

e.mail Madre _____ e.mail Padre _____



Presenta allergie: SI NO

Quali _____

(Allegare documentazione medica)

- Ha una particolare situazione medico/sanitaria:

_____ (Allegare documentazione medica)

- L'alunno è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie:

SI'

NO

GESTIONE DEI MINORI ISCRITTI ALL'USCITA DALLA SCUOLA DI MUSICA I

genitori indicano di seguito come persone autorizzate al ritiro degli alunni in loro assenza

Nome Cognome	Grado di parentela	Carta d'identità

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I sottoscritti _____ e _____ genitori/tutori del bambino/a _____, nato/a a _____, il _____, residente in _____, via _____ n. _____

Premesso che

Dichiarano di aver ricevuto copia dell'informativa ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016

("Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali)

Consapevoli che **in assenza del consenso ai punti 1) e 2) la congregazione potrebbe non essere in grado di**

erogare i propri servizi

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

Al trattamento dei dati personali, sensibili e giudiziari dell'alunno/a e della sua famiglia per l'organizzazione dei servizi dei Corsi di Musica E.Morricone. Si specifica che rientrano tra questi dati anche il materiale fotografico eventualmente richiesto per le attività didattiche;

AUTORIZZANO

NONAUTORIZZANO

Alla comunicazione dei dati ad agenzie di viaggio e strutture ricettive nei limiti di quanto strettamente necessario all'organizzazione di gite scolastiche, viaggi d'istruzione; alla comunicazione dei dati a soggetti esterni fornitori di altri servizi nei limiti di quanto strettamente necessario all'adempimento delle prestazioni oggetto di contratti (ad esempio il fornitore di servizi mensa); alla comunicazione ad imprese esercenti servizi di assicurazione nei limiti di quanto strettamente necessario alla stipula di polizze in materia di infortuni e di responsabilità civile;

AUTORIZZANO

NONAUTORIZZANO

alla pubblicazione a titolo gratuito di dati, video e immagini fotografiche di lavori e di attività didattiche afferenti ad attività istituzionali dei Corsi di Musica E.Morricone (quali ad esempio foto e video relativi ad attività di laboratorio, visite guidate, soggiorni studio, spettacoli, recite scolastiche, premiazioni, partecipazioni ad eventi...) in cui compare il proprio figlio per la partecipazione a concorsi e/o progetti; per la pubblicazione di materiale promozionale

/ informativo dei "Corsi di Musica" o per la produzione di altro materiale multimediale (giornalino, brochure, sito internet...). Le presenti autorizzazioni, se non modificate, a domanda dei soggetti autorizzanti redatta per iscritto, hanno effetto per l'intera durata del periodo di svolgimento del corso presso i Corsi di Musica E.Morricone.

AUTORIZZANO

NONAUTORIZZANO

L'autorizzazione è da intendersi concessa per tutte le attività svolte nell'anno scolastico 2020 -2021. L'interessato potrà in qualsiasi momento esercitare i propri diritti inviando:

una raccomandata A.R. a **Istituto Suore Figlie di S. Giuseppe del Ven. mons. L. Caburlotto**, Dorsoduro 1690/A – 30123 VENEZIA; una e-mail all'indirizzo: direzione@campus-sangiuseppe.it

Il **Responsabile della Protezione dei Dati (DPO)** è contattabile all'indirizzo email: privacy@sangiusepecaburlotto.it

Vittorio Veneto, _____

Firma del padre o tutore

Firma della madre o tutrice

Firma soggetto maggiorenne