



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 \_\_\_\_\_  
 (cognome e nome)

Soggetto Maggiore

C.F. \_\_\_\_\_

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
 (cognome e nome)

Padre

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  
 Caburlotto

“E.Morricone” della Congregazione delle Suore Figlie di San Giuseppe

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'alunn è stat sottopost 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**

**NON AUTORIZZANO**

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**

**NON AUTORIZZANO**

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**

**NON AUTORIZZANO**

L'autorizzazione è da intendersi concessa per tutte le attività svolte nell'anno scolastico 2021 -2022. 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](mailto:direzione@campus-sangiuseppe.it)

Il Responsabile della Protezione dei Dati (DPO) è contattabile all'indirizzo email: [privacy@sangiuseppcaburlotto.it](mailto:privacy@sangiuseppcaburlotto.it)

Vittorio Veneto, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del padre o tutore

\_\_\_\_\_  
Firma della madre o tutrice

\_\_\_\_\_  
Firma soggetto maggiorenne