

Scuola Civica di Musica Intercomunale Guilcer Barigadu

Al Comune di TADASUNI

da consegnare al proprio Comune di residenza

OGGETTO: Domanda di pre-iscrizione alla Scuola Civica di Musica "Guilcer Barigadu" per l'anno scolastico 2017/2018.

Il/La sottoscritto/a _____

nat. ____/____/____ a _____ (Prov. ____) il ____/____/____

residente a _____ in Via/Piazza _____ n. ____

C.F. _____

tel. (obbligatorio) _____

e-mail (obbligatorio) _____

CHIEDE

- ☐ di poter effettuare la pre-iscrizione presso la Scuola Civica di Musica "Guilcer Barigadu" per l'anno scolastico 2017/2018 per il seguente corso di studi:

ovvero, in caso di iscrizione di minori

- ☐ in qualità di genitore / tutore di _____ nat. ____/____/____ a _____ (Prov. ____) il ____/____/____ C.F. _____ di poter effettuare la pre-iscrizione presso la Scuola Civica di Musica "Guilcer Barigadu" per l'anno scolastico 2017/2018 per il seguente corso di studi:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Violino | <input type="checkbox"/> Pianoforte |
| <input type="checkbox"/> Chitarra Classica | <input type="checkbox"/> Tastiera moderna |
| <input type="checkbox"/> Chitarra Elettrica | <input type="checkbox"/> Organo |
| <input type="checkbox"/> Basso Elettrico | <input type="checkbox"/> Organetto Diatonico |
| <input type="checkbox"/> Canto Classico | <input type="checkbox"/> Fisarmonica |
| <input type="checkbox"/> Canto Moderno | <input type="checkbox"/> Musica d'Insieme |
| <input type="checkbox"/> Musica Corale | <input type="checkbox"/> Clarinetto |
| <input type="checkbox"/> Coro voci bianche | <input type="checkbox"/> Canto a tenore e poesia sarda |
| <input type="checkbox"/> Propedeutica musicale (sino agli otto anni) | <input type="checkbox"/> Musica Elettronica |
| <input type="checkbox"/> Batteria/Percussioni | |

Scuola Civica di Musica Intercomunale Guilcer Barigadu

Dichiara di:

☐ NON AVERE frequentato la Scuola Civica di Musica nell'anno 2016/17

☐ AVERE frequentato la Scuola Civica di Musica nell'anno 2016/17

nel corso: _____

col docente _____

Dichiara infine di essere a conoscenza che:

- il presente modulo è finalizzato alla raccolta delle domande di pre-iscrizione e deve pervenire al proprio Comune di residenza **entro e non oltre la data del 13/10/2017**;
- entro il mese di Novembre 2017 si provvederà alla definizione della durata dei corsi, delle quote di partecipazione e delle modalità di pagamento;
- la presente richiesta diverrà effettiva unicamente a seguito della conferma della stessa tramite apposito modulo che sarà disponibile successivamente;
- il Comune partecipa alla copertura delle spese per un solo corso per alunno. L'eventuale secondo corso sarà totalmente a carico del partecipante.

Luogo e data

(firma)

Il sottoscritto AUTORIZZA altresì il COMUNE DI GHILARZA (Comune capofila) al trattamento dei dati personali ai fini dell'espletamento delle procedure inerenti l'organizzazione e svolgimento dei corsi, delle manifestazioni culturali e delle altre attività previste dal Regolamento di Organizzazione della scuola stessa nonché la trasmissione dei dati ad altri soggetti per fini istituzionali nel rispetto degli obblighi di sicurezza e riservatezza previsti dal D. Lgs. N. 196/2003.

Luogo e data

(firma)