

SCHEDA DI ADESIONE

Io sottoscritto

NOME E COGNOME

CHIEDO a nome del minore:

DATI DEL MINORE

NOME

COGNOME

NATO A..... IL

VIA

CAP..... LOCALITÀ.....

TEL. CASA CELL. GENITORE

E-MAIL

L'ISCRIZIONE AL CAMPUS ESTIVO 2025 SECONDO LE SEGUENTI MODALITÀ:

(possibili scelte multiple: barrare tutte le caselle interessate)

	GIORNATA INTERA	MEZZA GIORNATA*
<input type="checkbox"/> UNA SETTIMANA - indicare la scelta <input type="checkbox"/> 9-13 giugno <input type="checkbox"/> 16-20 giu <input type="checkbox"/> 23-27 giu <input type="checkbox"/> 30 giu-4 lug <input type="checkbox"/> 7-11 lug <input type="checkbox"/> 14-18 lug	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> DUE SETTIMANE - indicare la scelta <input type="checkbox"/> 9-13 giugno <input type="checkbox"/> 16-20 giu <input type="checkbox"/> 23-27 giu <input type="checkbox"/> 30 giu-4 lug <input type="checkbox"/> 7-11 lug <input type="checkbox"/> 14-18 lug	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> TRE SETTIMANE - indicare la scelta <input type="checkbox"/> 9-13 giugno <input type="checkbox"/> 16-20 giu <input type="checkbox"/> 23-27 giu <input type="checkbox"/> 30 giu-4 lug <input type="checkbox"/> 7-11 lug <input type="checkbox"/> 14-18 lug	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> QUATTRO SETTIMANE - indicare la scelta <input type="checkbox"/> 9-13 giugno <input type="checkbox"/> 16-20 giu <input type="checkbox"/> 23-27 giu <input type="checkbox"/> 30 giu-4 lug <input type="checkbox"/> 7-11 lug <input type="checkbox"/> 14-18 lug	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> CINQUE SETTIMANE - indicare la scelta <input type="checkbox"/> 9-13 giugno <input type="checkbox"/> 16-20 giu <input type="checkbox"/> 23-27 giu <input type="checkbox"/> 30 giu-4 lug <input type="checkbox"/> 7-11 lug <input type="checkbox"/> 14-18 lug	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> INTERA DURATA (9 giugno - 18 luglio)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* In caso di iscrizione per mezza giornata, sarà concessa la frequenza solo al mattino. NON è possibile iscriversi ai soli pomeriggi.

☐ Barrare questa casella per segnalare al Team Campus la presenza di documentazione in ambito psicologico / neuropsichiatrico.

La Scuola non si assume responsabilità sulla tutela dei minori al di fuori della loro effettiva presenza negli orari di lezione assegnati.

Resta a totale carico delle famiglie la responsabilità dell'accompagnamento e del ritiro dell'allievo minorenni. Per autorizzare il ritiro da parte di persone terze è necessario compilare l'apposita delega disponibile in Segreteria.

DATA Firma 

NB: Il pagamento va effettuato al momento dell'iscrizione.

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto (Nome e Cognome) _____, in qualità di genitore/tutore del minore oppure in quanto titolare medesimo dell'iscrizione, essendo a conoscenza che i dati personali sono trattati dalla Fondazione Civica Scuola di Musica e Danza nell'ambito della normale attività didattica, come precisato nella Privacy Policy disponibile online all'indirizzo www.csmdesio.it/privacy/ e come dettagliato nell'Informativa sul trattamento dei dati personali costantemente aggiornata, disponibile online e in sede, come richiesto dal GDPR (Regolamento UE n. 2016/679) e quindi per:

- finalità per le quali l'interessato ha facoltà di manifestare o no il consenso, rientrando in quest'ultima categoria le attività di pubblicazione di immagini/video che ritraggono studenti della scuola e loro esibizioni in opuscoli, giornali, foto di classe, annuari e brochure, siti internet.

DICHIARA DI

☐ **ACCONSENTIRE**

☐ **NON ACCONSENTIRE**

per pubblicazione di immagini/video che ritraggono studenti della scuola e loro esibizioni in opuscoli scolastici, giornali, foto di classe, annuari e brochure, siti internet.

DATA Firma 