Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (___)

il_____ , residente a _____ CAP _____ Prov. _____

Via/Piazza_____ n. ____ ,

Codice Fiscale _____ , Carta d'Identità n. _____ ,

telefono _____/_____ , cellulare _____/_____ ,

e-mail _____ ,

quale esercente la potestà genitoriale sul minore _____,
nato/a a _____ (___) il_____ ,
residente a _____ CAP _____ Prov. _____
Via/Piazza_____ n. ____ ,
Codice Fiscale _____ ,
Allergie/Intolleranze _____,
Patologie rilevanti _____,

CHIEDE

che il minore frequenti per l'anno accademico 2025/2026 il corso di coro SANTA PELAGIA SINGERS

Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- di accettare e sottoscrivere la Liberatoria immagini audio e video, in allegato alla presente domanda di iscrizione;

- di accettare e sottoscrivere l'Informativa sul trattamento dei dati personali ex artt. 13-14 reg.to UE 2016/679, in allegato alla presente domanda di iscrizione.

Luogo e data _____ Firma _____