

AL DIRETTORE  
Dell' Istituto Superiore di Studi Musicali "G. PUCCINI"  
Via Dante Alighieri, 11 – 21013 GALLARATE

DOMANDA DI ISCRIZIONE A. A. \_\_\_\_\_

**CORSO LIBERO STRUMENTALE**

SCUOLA DI \_\_\_\_\_

(strumento)

EGREGIO DIRETTORE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

iscritto presso la scuola \_\_\_\_\_

con la presente domanda in carta libera iscrive alla scuola di \_\_\_\_\_ (strumento)

e relativa materia complementare (pre-solfeggio) presso codesto Istituto il proprio figlio/a.

Allega alla presente i seguenti documenti:

- ❖ Fotocopia documento di identità genitore;
- ❖ Fotocopia certificato di identità alunno;
- ❖ Ricevuta del versamento di **€ 700,00.**

Gallarate, lì \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE

\_\_\_\_\_

Segue =>

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ preso inoltre visione dell'importo della retta annuale di **€ 700,00** (settecento/00)

## **SI IMPEGNA**

Formalmente:

1. A provvedere al pagamento della retta all'atto dell'iscrizione presso:

**UBI Banca Spa Gallarate – Via Manzoni, 12**  
**COORDINATE IBAN IT 89 S 03111 50240 000000000252**

2. **A versare la cifra anche in caso di interruzione definitiva della frequenza, *anche dopo una sola lezione*;**

3. **Al pagamento di metà retta nel caso di ritiro dall'Istituto *prima* dell'inizio delle lezioni.**

In fede.

Gallarate, lì \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara inoltre di essere informato che questa Pubblica Amministrazione può utilizzare i dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente nell'ambito e per i fini propri della P.A. stessa (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modifiche e integrazioni).

Gallarate, lì \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_

**IN RELAZIONE AL D.LGS. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.  
(PRIVACY)**

**\_\_L\_\_ SOTTOSCRITT**\_\_\_\_\_

Nato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

**In allegato alla Domanda di** \_\_\_\_\_

**Dichiara** di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 successive modifiche ed integrazioni. (ALL. 3) e di essere consapevole che l'I.S.S.M. "G. Puccini" può utilizzare i dati contenuti nella domanda esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D. Lgs. 196/2003 "codice in materia di protezione dei dati personali") salvo diversa autorizzazione.

**Dà**    **Non dà** il proprio consenso al trattamento dei dati contenuti nella domanda per le finalità istituzionali e nei limiti stabiliti dal D.lgs 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni (consenso obbligatorio per poter accettare la domanda)

**Dà**    **Non dà** il consenso a che i dati anagrafici e quelli relativi agli esiti scolastici siano trattati in relazione alle finalità di cui all'art. 96 del D. Lgs. n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni. (comunicazione e/o diffusione, anche a privati, per la finalità di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale, anche all'estero del candidato) come previsto dal punto 7 dell'informativa (consenso obbligatorio per poter accettare la domanda);

**\_\_L\_\_ SOTTOSCRITT\_\_ INOLTRE:**

Dichiara di avere compilato la domanda ai sensi dell'art. 46 – dichiarazioni sostitutive di certificazioni – del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. in caso di dichiarazione mendace o non più rispondente a verità.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma \* dello studente maggiorenne – per i minorenni: firma del genitore o di chi ne fa le veci)