



ISTITUTO SUPERIORE DI STUDI MUSICALI "G. PUCCINI"

Via Dante Alighieri, 11 – 21013 Gallarate (VA)

Tel.: 0331.790202 - Telefax: 0331.799730

<http://www.issmpuccinigallarate.it/>

CORSO DI PROPEDEUTICA STRUMENTALE

Anno Scolastico ___ / ___

SCUOLA DI _____

(strumento)

MATERIA COMPLEMENTARE: *PRE-SOLFEGGIO*

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 della 1^a rata di **€ 250,00, entro il 31 luglio** _____ e della **seconda rata di € 250,00 entro il 31 gennaio** _____

Gallarate, li _____

FIRMA DEL GENITORE

Segue =>

Il/La sottoscritto/a _____ preso inoltre visione dell'importo della retta annuale di **€ 500,00** (cinquecento/00) e informato/a che il pagamento della stessa è suddiviso in due rate di **€ 250,00** (duecentocinquanta/00) ciascuna,

SI IMPEGNA

Formalmente:

1. A provvedere al pagamento della prima rata all'atto dell'iscrizione (**50% dell'importo entro il 31 luglio _____**) e della seconda rata (**saldo entro il 31 gennaio _____**) presso:

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

2. **A versare i predetti ratei 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, li _____

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).

Gallarate, li _____

FIRMA DEL GENITORE _____

IN RELAZIONE AL D.LGS. 196/2003 (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 (ALL. 3) e di essere consapevole che l'Istituto Pareggiato "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 196/2006 e successive modificazioni (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 (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);
- Dà** **Non dà** con la presente anche ai sensi dall'art. 10 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, la pubblicazione delle proprie immagini / del minore _____ su cui si esercita la patria potestà, all' interno dell' Istituto Superiore di Studi Musicali " G. Puccini" Via Dante,11 – Gallarate e anche in siti esterni quali: Teatro, concerti esterni, saggi ecc., al fine di realizzare una articolata documentazione fotografica sull'attività scolastica svolta nell'Istituto per fini divulgativi (mostre fotografiche, pubblicazioni,...).
L'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate a titolo gratuito e senza alcun compenso.
- Dichiara** di essere consapevole dello sforzo fisico e psichico richiesto dallo studio di uno strumento, nonché dalle esibizioni pubbliche

 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 del genitore o di chi ne fa le veci)