

sede legale via E. De Amicis, 3 - sede delle attività Via Manzoni, 12 - Novate Milanese  
C.F. 97208760153 - Partita iva 05153230965 www.scuoladimusicanovate.it - [info@scuoladimusicanovate.it](mailto:info@scuoladimusicanovate.it)

## ASSOCIAZIONE IMPARAL'ARTE

### domanda di ammissione socio e iscrizione ai corsi a.s. 21/22

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ [ \_\_\_\_\_ ] il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ tel. ufficio \_\_\_\_\_  
cellulare \_\_\_\_\_ e - mail \_\_\_\_\_

Chiede a questo spett.le Consiglio Direttivo di essere ammesso quale socio dell'associazione condividendone le finalità istituzionali. Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi associativi

Il/I sottoscritto/i (genitore in caso di minore) in calce identificato/i dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali con particolare riguardo a quelli cosiddetti particolari nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'ISCRIZIONE AI SEGUENTI CORSI (indicare docenti, giorni e orari di frequenza. Barrare la "durata" della lezione)**

**STRUMENTO PRINCIPALE** - Prof / Prof.ssa \_\_\_\_\_

Giorno \_\_\_\_\_ orario \_\_\_\_\_ durata 30'  45'  60'

**SECONDO STRUMENTO** - Prof / Prof.ssa \_\_\_\_\_

Giorno \_\_\_\_\_ orario \_\_\_\_\_ durata 30'  45'  60'

**LABORATORIO** \_\_\_\_\_

Giorno \_\_\_\_\_ orario \_\_\_\_\_ durata 30'  45'  60'

**FORMAZIONE MUSICALE IN PRESENZA** - Giorno \_\_\_\_\_ orario \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_