

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI CORSI A.S. 2026/2027

Cognome e nome dell'allievo/a _____

Nato/a il ____/____/____ a _____ (____)

C.F. _____ residente a _____ (____) CAP _____

Via/Piazza _____ N. _____

Cell. _____ E-MAIL _____

Corso e/o Strumento _____ Docente _____

Per gli allievi minorenni Dati del genitore

Nome e cognome _____ C.F. _____

Tel. _____ E-MAIL _____

Altri numeri telefonici che si ritiene opportuno segnalare per qualsiasi evenienza, specificando il nominativo

IL SOTTOSCRITTO (nome e cognome dell'allievo se maggiorenne oppure nome e cognome del genitore/tutore se l'allievo è minorenne) _____**DICHIARA**

- ☐ DI ACCETTARE IL REGOLAMENTO dell'anno 2026-2027 visibile sul sito www.stralumusicacademy.it e di averne ricevuto una copia cartacea
- ☐ DI ESSERE CONSAPEVOLE che le aule sono provviste di dispositivi di videosorveglianza a registrazione continua per ragioni di sicurezza e che le immagini verranno mantenute nei limiti consentiti dalle normative vigenti

Data

Firma leggibile (se allievo minorenne, firma del genitore)

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo **GDPR**

- ☐ Si autorizza il trattamento dei miei dati personali
- ☐ NON si autorizza il trattamento dei miei dati personali

Data

Firma leggibile (se allievo minorenne, firma del genitore)

Per gli alunni minori di 18 anni (fare una x accanto all'opzione scelta):

- ☐ Si autorizza il minore all'uscita dai locali **SENZA** accompagnatore.
- ☐ NON si autorizza il minore all'uscita dai locali **SENZA** accompagnatore

Data

Firma leggibile del genitore

Come sei venuto a conoscenza dei nostri corsi?

- ☐ Negozio ☐ Social Media ☐ Sito Stralu ☐ Amici ☐ _____