

MODULO DI ISCRIZIONE AL CORO DI VOCI BIANCHE

(Bambini dai 6 agli 11 anni)

DATI DELL'ALUNNO/A

- **Cognome:** _____
- **Nome:** _____
- **Data di nascita:** ____ / ____ / ____
- **Luogo di nascita:** _____
- **Età (anni compiuti):** _____
- **Cittadinanza:** _____
- **Residenza:** Via/Piazza _____
Comune: _____ **CAP:** _____

CONTATTI

- **Telefono (genitore/tutore):** _____
- **E-mail:** _____

DATI DEL GENITORE/TUTORE

- **Cognome e nome:** _____
- **Relazione con il minore:** Padre Madre Tutore legale
- **Codice fiscale:** _____

INFORMAZIONI FACOLTATIVE

- Il/la bambino/a ha già esperienze musicali o corali?
 Sì No
Se sì, specificare: _____
- **Strumento eventualmente praticato:** _____



LAETARE FELIX BARNIBOR

**CONSERVATORIO
STATALE DI MUSICA
NICOLA SALA
BENEVENTO**

CONSENSO E DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a genitore o tutore:

chiede l'iscrizione del proprio figlio/a al **Coro di Voci Bianche** del Conservatorio di Musica "Nicola Sala" di Benevento;

dichiara di aver preso visione dell'informativa e delle modalità di partecipazione pubblicate sul sito istituzionale;

autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del **Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)** per finalità connesse all'organizzazione e gestione dell'attività corale;

autorizza la pubblicazione di immagini o riprese fotografiche e audiovisive a fini esclusivamente istituzionali e promozionali del Conservatorio (facoltativo).

Sì No

LUOGO E DATA

Benevento, ____ / ____ / 2025

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE
