



## MODULO ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a (DATI DELL'ALLIEVO)

**COGNOME** ..... **NOME** .....  
Nato/a a ..... (.....) il ...../...../.....  
Residente a ..... (.....) CAP..... Via .....n.....  
Codice fiscale .....Scuola o professione.....  
Tel. .... E-mail.....

*Per l'allievo/a minorenne (dati del genitore/tutore/amministratore di sostegno)*

**COGNOME** ..... **NOME** .....  
Nato/a a ..... (.....) il ...../...../.....  
Residente a ..... (.....) CAP..... Via .....n.....  
Codice fiscale .....  
Tel. .... E-mail.....

presa visione del Regolamento,

## CHIEDE

l'ammissione in qualità di socio all'Associazione per l'Istituto Musicale "Arnaldo Benvenuti" di Conegliano (TV) per la frequenza di:

.....

**NUOVA ADESIONE**

**CONTINUAZIONE STUDI**

Data ...../...../.....

In fede .....

*(se minorenne firma di un genitore o di chi ne fa le veci)*



## LIBERATORIA PRIVACY, FOTOGRAFIE E RIPRESE AUDIO/VIDEO

Il/la sottoscritto/a (DATI DELL'ALLIEVO/A)

**COGNOME** ..... **NOME** .....

*Per l'allievo/a minorenni (DATI DEL GENITORE O DEL TUTORE)*

**COGNOME** ..... **NOME** .....

### AUTORIZZA

l'Associazione per l'Istituto Musicale "Arnaldo Benvenuti" ad utilizzare i dati personali, effettuare riprese fotografiche, video e/o registrazioni audio nell'ambito delle iniziative dell'Istituto, nei propri locali o in altra sede, e all'utilizzo delle medesime sia nella loro integrità che in modo parziale per scopi didattici e culturali, nonché divulgativi e di comunicazione.

Data ...../...../..... In fede .....  
*(se minorenni firma di un genitore o di chi ne fa le veci)*

---

### CONDIZIONI GENERALI

1- Se per motivi eccezionali l'allievo, iscritto a corso annuale, intendesse ritirarsi durante l'anno scolastico dovrà darne comunicazione scritta alla segreteria della Scuola (info@istitutomusicalebenvenuti.com) entro il 31 dicembre, in caso contrario dovrà versare per intero le quote di frequenza. Solo in caso di motivi gravi potrà essere esonerato dal pagamento delle stesse.

2- **La quota di frequenza annuale prevede 32 lezioni da svolgere durante l'anno scolastico suddivise in 8 rate.** La quota ha cadenza mensile, sempre dello stesso importo, da versare entro il 10 di ogni mese. Il mancato pagamento di una quota comporta la sospensione delle lezioni se non sanata entro 15 gg. dalla scadenza della stessa. E' possibile concordare altre modalità di frazionamento.

All'atto dell'iscrizione l'allievo verrà dotato di un profilo personale sull'app Scuola semplice tramite la quale potrà verificare il proprio calendario delle lezioni, presenze, pagamenti e ricevere informazioni sia di carattere amministrativo che didattico.

3- In caso di ritiro non saranno restituite le rate di frequenza già versate.

4- Assenze dell'allievo non danno diritto al recupero delle lezioni. Le assenze dell'insegnante vanno sempre recuperate nei modi e tempi concordati tra insegnante e allievo.

Data ...../...../..... In fede .....  
*(se minorenni firma di un genitore o di chi ne fa le veci)*

Associazione Istituto Musicale "Arnaldo Benvenuti"  
Via Madonna, 20 - 31015 Conegliano (TV)  
IBAN: IT 51G 08904 61620 009000016508  
info@istitutomusicalebenvenuti.com  
www.istitutomusicalebenvenuti.com



## INFORMATIVA SULLA PRIVACY

I dati personali saranno trattati e conservati dall'Associazione per l'Istituto Musicale Benvenuti ai sensi del D.Lgs. 196/2003, dell'art. 13 del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs 101/2018.

In relazione ai dati personali ogni interessato può esercitare i diritti previsti dalle norme vigenti.

Data ...../...../.....

Firma .....

*(se minorenne firma di un genitore o di chi ne fa le veci)*

---

Il Presidente dell'Associazione, vista la delibera del Consiglio Direttivo del ...../...../..... che ha deliberato l'ammissione a socio del Sig. ...., ne dispone l'iscrizione nel libro degli associati.

Data ...../...../.....

IL PRESIDENTE .....

---

## USCITA SCUOLA AL TERMINE DELLA LEZIONE

Al termine delle lezioni:

Autorizzo l'uscita autonoma dalla scuola di mio figlio

L'allievo attenderà l'arrivo dei genitori in aula con il docente

Numero telefono altri referenti: \_\_\_\_\_

Data ...../...../.....

In fede .....

*(se minorenne firma di un genitore o di chi ne fa le veci)*