

**Modulo domanda Iscrizione Anno Accademico 2023/24
CORSO DI TEATRO**

PRESENTAZIONE DOMANDA VALIDA TUTTO L'ANNO. La domanda sarà nulla se priva dei relativi versamenti.

<i>Prot. n.</i> /
ASSOCIAZIONE MUSICALE 

**AL DIRETTORE DELL'ISTITUTO MUSICALE
"RUGGERO LEONCAVALLO" di LAINO BORGO (CS)**

Il sottoscritto (cognome) _____ (nome) _____,

in qualità di genitore del minore (1) _____

CHIEDE

L'ISCRIZIONE per l'A.A. 2023/2024 al corso di **TEATRO (dai 10 anni in poi)**

Dichiara di essere a conoscenza del regolamento didattico, delle disposizioni sulle contribuzioni di frequenza e di accettarne senza riserve le relative disposizioni, anche con particolare riferimento agli obblighi di frequenza.

Inoltre è consapevole che:

- le quote previste per l'iscrizione e la partecipazione ai corsi, saranno considerati dall'Associazione musicale "ULISSE" APS come contributi straordinari per l'organizzazione ed il funzionamento dell'Istituto Musicale;
- il mancato pagamento della quota sarà considerato come rinuncia al corso;
- in caso di rinuncia non si ha diritto alla quota di contributo versata;
- lo studente non ha diritto alle lezioni se non dimostra l'avvenuto versamento della quota;
- le quote di contributo di €100,00 vanno versate, salvo modifiche, secondo il seguente schema:

- ⇒ 1° RATA entro il **10 Novembre**
- ⇒ 2° RATA entro il **10 Gennaio**
- ⇒ 3° RATA entro il **10 Marzo**
- ⇒ 4° RATA entro il **10 Maggio**

A tal fine dichiara, anche in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità penali nonché delle conseguenze d'ordine amministrativo cui incorre in caso renda dichiarazioni mendaci, che lo stesso:

1. è nato/a a _____ Prov. _____ Il _____;

2. è residente a _____ Prov. _____

in via _____ n° _____ CAP _____

tel. _____, cell. _____, e-mail _____;

3. è cittadino _____;

frequenta già il corso di _____ presso l'Istituto Musicale "Ruggero Leoncavallo" e quindi ha diritto alla quota ridotta pari a **€80,00** da versare secondo lo schema di cui sopra

Luogo _____ li ____ / ____ / _____

FIRMA
(del genitore se minorenni)

Allega ricevuta del versamento di €100,00 (€80,00 se si ha diritto alla quota ridotta) tramite bonifico bancario intestato a: Associazione Musicale "ULISSE" APS - Banca: BANCA ETICA - IBAN: IT52N0501803400000017186461; Causale: Iscrizione Corso di TEATRO (Nome e Cognome ALLIEVO) A.A. 2023/2024.



Associazione Musicale "ULISSE" APS

ISTITUTO MUSICALE
Ruggero Leoncavallo

Laino Borgo (CS)

INFORMATIVA E DICHIARAZIONE CONSENSO D.Lgs 196/2003

S'informano gli utenti dei servizi dell'Istituto ai sensi del D.lgs 196/2003, che i dati riportati dalle domande da Loro presentate, così come i restanti dati a loro relativi (didattici e curricolari), costituiscono oggetto di trattamento per fini eminentemente istituzionali. S'informa che la mancata espressione del richiesto consenso può comportare per l'Istituto l'oggettiva impossibilità di perseguire, relativamente ai soggetti non consenzienti le fondamentali finalità istituzionali.

Il/la sottoscritto/a _____, ricevute le informazioni di cui sopra, autorizza il Direttore dell'Istituto, ai sensi del D.lgs 196/2003, a trattare i propri dati.

_____ li, _____

firma _____

1) L'Istituto si riserva di effettuare controlli sulla veridicità dei contenuti delle dichiarazioni rese sotto personale responsabilità. Qualora tale controllo evidenziasse l'esistenza di dichiarazioni false, il dichiarante incorrerà nella decadenza dei benefici eventualmente già conseguiti per mezzo delle dichiarazioni false rese.

IN CASO DI TRASMISSIONE TRAMITE E-MAIL È NECESSARIO ALLEGARE ANCHE UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ

(da compilare solo per gli allievi minorenni)

I sottoscritti:

_____ nato/a a _____ il ___ / ___ / _____ e
_____ nato/a a _____ il ___ / ___ / _____ ,
genitori di _____ nato/a a _____ il ___ / ___ / _____

In relazione alla partecipazione del citato minore alle attività dell'Associazione Musicale "ULISSE" APS, in seguito per brevità denominata "Associazione", con la presente liberamente dichiarano di essere a conoscenza che la partecipazione del minore a tutte le iniziative dell'Istituto non può essere subordinata a particolari condizioni economiche e che necessita, pena opportuni provvedimenti.

Inoltre, per tutte le attività attuate dall'Istituto sul territorio nazionale (corsi, gite, escursioni, studi, prove, esecuzioni private o pubbliche sia al chiuso che all'aperto, compresi i viaggi di trasferimento in ogni modo effettuati), i sottoscritti nell'autorizzare l'Istituto a far partecipare il suddetto minore senza riserva alcuna, **sollevano fin d'ora lo stesso da ogni responsabilità civile e penale per danni e pericoli d'ogni genere interessanti la persona o l'incolumità del minore in parola, sollevandolo altresì per ogni danno o cose altrui o a persone causati intenzionalmente o accidentalmente dallo stesso, provvedendo direttamente all'integrale risarcimento.**

I sottoscritti rinunciano ad ogni azione di rivalsa nei confronti dell'Associazione ai sensi dell'art. 1916 del Codice Civile.

La presente dichiarazione liberatoria di responsabilità è valida dalla data di sottoscrizione fino al raggiungimento della maggiore età del minore interessato, oppure fino alla data di ricezione da parte dell'Associazione, della revoca scritta, da spedire a mezzo raccomandata postale con avviso di ricevimento.

luogo _____, li _____

Firme dei genitori per accettazione e conferma _____

In caso di firma da parte di un solo genitore:

Il/la sottoscritto/a ai sensi e per gli effetti dell'Art.47 del DPR 445/2000 sotto la sua personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'Art.76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara che l'altro genitore è a conoscenza e condivide le scelte effettuate.

Firma _____

RISERVATO ALL'UFFICIO DI SEGRETERIA

SI ATTESTA

Che la sottoscrizione per la dichiarazione di che trattasi, è stata apposta in mia presenza dal dichiarante Sig.

_____ identificato a mezzo:

- P.A. n. _____ rilasciata dalla Prefettura/M.T.M.C di _____ il _____
 C.I. n. _____ rilasciata dal Comune di _____ il _____

Previa ammonizione sulle responsabilità penale cui può andare incontro in ogni caso di dichiarazioni mendace.

Data _____



L'Ass.te Amm.vo
