

MODULO DI ISCRIZIONE

LABORATORIO di MUSICA

Il suono della mia voce: mamma e papà sono con me!

La/il sottoscritta/o

NOME della MAMMA

COGNOME della MAMMA

NATAIL

C.F.

NOME del PAPA'

COGNOME del PAPA'

NATOIL

C.F.

GENITORI didi mesi/anni.....

INDIRIZZO, Via

CITTA'CAP

TEL.

E-MAIL

(si prega di compilare in tutte le sue parti)

NUMERO DEI PARTECIPANTI AL LABORATORIO:

QUOTA di € pagata il

Ai sensi dell'art. 675/96 le professioniste Elisabetta Verdolini e Francesca Bresaola garantiscono la massima riservatezza dei dati personali da te forniti e la possibilità di richiederne la rettifica o la cancellazione in qualsiasi momento. Tutti i dati saranno trattati esclusivamente allo scopo di tenervi informati sulle attività o di altri soggetti con cui le professioniste.

Il/la sottoscritto/a

Letta l'informativa sull'utilizzazione dei dati personali, ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96 dichiara il proprio consenso per il trattamento dei dati personali.

DATA FIRMA