



Via Dalmazia n. 356 – 51100 Pistoia Tel. 0573 371480 e-mail segreteria@mabellini.com

Associazione Teatrale Pistoiese - Scuola di musica e danza “Teodulo Mabellini”
anno accademico 2015-2016

Iscrizione laboratorio formativo

ORCHESTRA DI CHITARRE (maggiorenni)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ provincia _____ il _____

residente in _____ via _____ n. _____

C.F. _____ telefono _____ cell. _____

e-mail _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL LABORATORIO FORMATIVO FINALIZZATO ALLA FORMAZIONE DI UN' **ORCHESTRA DI CHITARRE** tenuto dai docenti **Riccardo Bini** e **Maurizio Pacini** che si terrà presso la sede della Scuola di Musica e Danza Teodulo Mabellini a Pistoia, in Via Dalmazia n. 356 dal mese di febbraio al mese di maggio 2016 compresi, con frequenza settimanale, per un totale complessivo di 36 ore di corso.

A tal fine dichiara di prendere atto e di accettare quanto di seguito riportato:

- il corso suddetto verrà attivato al raggiungimento di un minimo di 8 iscritti;
- l'importo della retta per il corso suddetto e per l'intero periodo (36 ore da effettuarsi tra il 13 febbraio ed il 31 maggio 2016) è di € 90,00 (euro novanta) oltre ad euro 10,00 per la copertura assicurativa obbligatoria. **A tale importo dovrà inoltre essere aggiunta la somma di euro 2,00 corrispondenti al bollo sulla relativa fattura.**
- La suddetta somma di euro 102,00 per la quale sarà rilasciata regolare fattura edovrà essere corrisposta in unica soluzione entro il 10/2/2016 o all'atto dell'iscrizione, qualora essa avvenga in data successiva, con le seguenti modalità:
 - presso la segreteria della Scuola nei seguenti orari: lunedì, martedì e giovedì dalle 15,30 alle 18.30;

- bonifico sul conto corrente bancario n. 800144/00 intestato a Associazione Teatrale Pistoiese , presso la Cassa di Risparmio di Pistoia e della Lucchesia – sede di Pistoia Via Roma n. 3 ABI 06260 CAB 13800 IBAN IT84L0626013800000800144C00 avendo cura, nella causale di segnalare il nome dell’allievo e la dicitura “Scuola Mabellini Orchestra di chitarre”.
- Le lezioni si terranno, in base al calendario periodico programmato dai docenti, il venerdì dalle 18 alle 19 o il sabato dalle ore 17 alle ore 18.
- Il recupero delle lezioni è previsto esclusivamente in caso di assenza del docente e verrà effettuato entro il 5 giugno 2016.

Data _____

Firma del dichiarante _____

Il/la sottoscritto/a autorizza l’Associazione Teatrale Pistoiese al trattamento dei dati personali ai fini dell’espletamento delle procedure inerenti l’organizzazione e svolgimento dei corsi, delle manifestazioni culturali e delle altre attività previste dal Regolamento di organizzazione della scuola stessa nonché la trasmissione dei dati ad altri soggetti per fini istituzionali nel rispetto degli obblighi di sicurezza e riservatezza previsti dal D.Lgs. n. 196/2003.

Firma del dichiarante _____

Il/la sottoscritto/a autorizza l’Associazione Teatrale Pistoiese al trattamento dei dati personali ai fini dell’effettuazione di servizi fotografici e/o audiovisivi (del sottoscritto o del minore per cui fa domanda di iscrizione in qualità di genitore) durante i vari momenti della giornata scolastica, dei saggi finali e di eventuali altre iniziative della scuola purché utilizzati per

- formazione, ricerca e documentazione dell’attività didattica;
- divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma di documento in convegni e altri ambiti di studio.

Tale autorizzazione si intende libera dal versamento di qualsiasi corrispettivo.

Firma del dichiarante _____