Op. 64

MODULO DI ISCRIZIONE

Coro di Voci Bianche – Scuola Scuola Mazzini

Anno scolastico 2026/2027

DATI DELL'ALUNNO/A

Cognome e nome: _____

Data di nascita: ____ / ____ / _____

Classe frequentata nell'a.s. 2026/2027: _____

Sezione: _____

Indirizzo di residenza: _____

DATI DEL GENITORE / TUTORE

Cognome e nome: _____

Telefono: _____

E-mail: _____

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a

genitore/tutore dell'alunno/a sopra indicato/a,

chiede l'iscrizione al Coro di Voci Bianche della Scuola Mazzini per l'anno scolastico 2026/2027.

ORGANIZZAZIONE DELLE ATTIVITÀ

- Le prove del coro si svolgeranno ogni mercoledì dalle ore 16:30 alle ore 17:40.
- All'inizio dell'anno scolastico verrà fornito il calendario completo delle attività e delle prove.
- I concerti e le esibizioni saranno organizzati dall'associazione SoloCanto.

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

La quota annuale di partecipazione è pari a € 145,00 e comprende:

- il corso annuale di coro;
- la tessera associativa obbligatoria;
- la copertura assicurativa per le attività extrascolastiche.

AUTORIZZAZIONI

☐ Autorizzo la partecipazione di mio/a figlio/a alle prove e alle eventuali esibizioni organizzate nell'ambito delle attività del coro.

☐ Autorizzo l'utilizzo di fotografie e/o riprese video effettuate durante le attività del coro esclusivamente per finalità didattiche, informative e istituzionali.

☐ Dichiaro di aver preso visione delle modalità organizzative del corso e di impegnarmi a rispettarle.

EVENTUALI SEGNALAZIONI

(Allergie, esigenze particolari, autorizzazioni sanitarie, ecc.)

FIRMA

Luogo e data: _____

Firma del genitore/tutore: