AUDIZIONE DEL CORO DI VOCI BIANCHE E CANTORI SOLISTI DOMANDA DI ISCRIZIONE

I sottoscritti………………………………………………………………………………………………………………………………………

genitori di , dichiarano che il proprio

figlio/a ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

è nato/a a………………………………………………………………………prov…………………………………………………………..

il ………………………………………………………………………………………….residente in ………………………………………...

via ……………………………………………………………………………………………………………..n°………………………………….

tel ………………………………………………………………………………altro tel………………………………………………………...

frequentante la scuola…………………………………………………………………………………………………………....................

sita a ………………………………………………

docente referente Prof./Prof.ssa \*

e chiedono di ammettere il/la proprio figlio/a all’audizione del Coro di voci bianche e cantori solisti dell’Ente Luglio Musicale Trapanese – Teatro di Tradizione.

Dichiarano, inoltre, sotto la propria responsabilità che il/la proprio/a figlio/a:

* è in possesso della cittadinanza italiana, oppure del permesso di soggiorno in corso di validità;
* non ha riportato condanne penali per minorenni o procedimenti a carico pendenti;
* ha l'età di al momento della presentazione della domanda;

Dichiarano altresì, di avere preso visione e di accettare tutti i punti presenti nell’avviso di audizione ed esprimono il consenso alla partecipazione all'attività del Coro di voci bianche e cantori solisti, nel caso di eventuale ammissione.

Si autorizza L’Ente luglio Musicale Trapanese al trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 del

D. Lgs.vo 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

Luogo e data

IN FEDE

(*firmato da entrambi i genitori)*

\*da non compilare nel caso di domanda presentata individualmente