

CORO DI VOCI BIANCHE E CANTORI SOLISTI

DOMANDA DI AUDIZIONE

I sottoscritti /
genitori di, nati rispettivamente
a (.....) / (.....)
il...../....., residenti a (.....)/..... (.....)
in via n° / n°
recapito telefonico...../.....,

PREMESSO CHE

hanno preso visione dell'Avviso di audizione del Coro di voci bianche e cantori solisti del 07.03.2025, il cui contenuto è parte integrante della presente domanda,

DICHIARANO CHE

il/la proprio/a figlio/a, nato/a a..... (.....)
il e residente a (.....) in
via n°

- 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 (per i soli soggetti che hanno compiuto gli anni quattordici);
- ha l'età di anni..... al momento della presentazione della domanda;

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

E AUTORIZZANO

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, per le finalità di cui al predetto avviso.

_____, ____/____/____

Firma

(entrambi i genitori)

Da compilare se la segnalazione proviene da un istituto scolastico, un gruppo o un coro parrocchiale, un'associazione pedagogica ed enti vari.

Denominazione istituzione.....

Indirizzo sede legale.....

Recapito telefonico.....

Referente incaricato.....

Luogo e data

Firma del referente

_____, ____/____/____
