

DOMANDA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome	Nome	
nato/a	Il	
Codice fiscale	residente in	
via/p.zza	N°	CAP
Tel/cell	Email	

IN QUALITA' DI

genitore/tutore legale dell'allievo:

Cognome	Nome
nato/a	Il
Codice fiscale	

RICHIEDE

l'ammissione al:

- Laboratorio di Freestyle Rap
- Laboratorio di scrittura Rap

AUTORIZZA altresì il COMUNE di SESTU

al trattamento dei dati personali ai fini dell'espletamento delle procedure inerenti all'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 ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 "General Data Protection Regulation" – GDPR.;

all'effettuazione di servizi fotografici e/o audiovisivi (del sottoscritto o dei figli, se minori) durante i vari momenti della giornata scolastica e dei saggi finali, ai fini della: 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 e valida per l'intera permanenza dell'allievo nella scuola.

Sestu, li

Firma leggibile (di un genitore/tutore in caso di minori)



Comune di
SESTU