



Nome Cognome **genitore** _____

C.F. **genitore** (intestatario ricevuta) _____

Nome Cognome **allieva/o** _____ Nata/o a _____ il _____

C.F. **allieva/o** _____

Residente a _____ Via _____ Nr. _____

CAP _____ cell. _____ tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

Di iscrivere la propria figlia/o per l'anno scolastico 2017/2018 presso la sede di:

ALBIGNASEGO (Pal. Polivalente sala 1° piano)

- DANZA I° corso (5 / 6 anni)
- DANZA II° corso (7 / 8 anni)
- DANZA III° corso (9 / 10 anni)
- DANZA IV° corso (11 / 13 anni)

RONCAJETTE (Viale Francia,5)

- DANZA I° corso (5 / 6 anni)
- DANZA II° corso (7 / 8 anni)
- DANZA III° corso (9 / 10 anni)
- DANZA IV° corso (11 / 13 anni)
- DANZA CLASSICA e CONTEMPORANEA (adulti)

N.B. tutti i corsi verranno suddivisi in base all'età e al livello di preparazione del allievo/a. Il livello di preparazione tecnica viene valutato autonomamente dall'insegnante.

Tutti i corsi hanno frequenza obbligatoria 2 volte a settimana.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza della legge 196/2003 ed autorizza l'ASD RASODANZA ad utilizzare i dati personali raccolti direttamente all'atto dell'iscrizione, nell'ambito della normale attività dell'associazione stessa. Autorizza inoltre, in relazione alle indicate finalità, il trattamento dei dati personali mediante strumenti manuali ed informatici. Esprime il consenso a che i dati siano comunicati e trattati dall'Associazione RASODANZA per gli scopi inerenti all'attività associativa.

DATA _____

FIRMA DEL GENITORE _____