

MODULO DI PRENOTAZIONE

COMPILARE IN STAMPATELLO CON TIMBRO E FIRMA DEL RESPONSABILE DELL'ISTITUTO

TITOLO DELL'ATTIVITÀ.....
DATA DI SVOLGIMENTO / ... / ... ORARIO SEDE

SCUOLA

NOME
ORDINE
NOME DEL DIRIGENTE
INDIRIZZO
CAP CITTÀ PROVINCIA
TEL. FAX
E-MAIL
CLASSE/I SEZIONE/I NUMERO ALLIEVI
Segnalare se nel gruppo sono presenti portatori di handicap in carrozzella SÌ, numero NO
NUMERO DEGLI INSEGNANTI ACCOMPAGNATORI

INSEGNANTE REFERENTE

NOME E COGNOME
INDIRIZZO
CAP CITTÀ PROVINCIA
CELLULARE E-MAIL

Il conferimento dei dati è obbligatorio allo svolgimento dell'attività concordata.

Preso atto dell'informativa alla pagina www.unionemusicaled.it/privacy-docenti, esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali anche per l'invio di informazioni sulle attività didattiche e culturali dell'Unione Musicale. SÌ NO

firma _____

Si ricorda che, nel caso in cui la disdetta non sia comunicata almeno 30 giorni prima della data programmata, è dovuta la corresponsione integrale del costo dei biglietti prenotati.

TIMBRO E FIRMA del responsabile dell'Istituto

.....