

## 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 sono presenti studenti

con disabilità certificata

Sì, numero .....

NO

di cui 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.unionemusicaledocenti.it/privacy-docenti](http://www.unionemusicaledocenti.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 .....