

MODULO DI PRENOTAZIONE

COMPILARE IN STAMPATELLO CON TIMBRO E FIRMA DELL'ISTITUTO

TITOLO DELL'ATTIVITÀ _____	
DATA DI SVOLGIMENTO _____ / _____ / _____	ORARIO _____
CLASSE/I _____	SEZIONE _____ ALLIEVI TOTALI _____
Segalare se nel numero totale sono presenti studenti con disabilità certificata	
	■ Sì, numero _____ ■ No
di cui portatori di handicap in carrozzella	
	■ Sì, numero _____ ■ No
NUMERO INSEGNANTI ACCOMPAGNATORI _____	

SCUOLA

NOME _____

ORDINE _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ CITTÀ _____ PROVINCIA _____

TELEFONO SEGRETERIA _____

E-MAIL _____

INSEGNANTE REFERENTE

NOME E COGNOME _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ CITTÀ _____ PROVINCIA _____

TELEFONO _____ E-MAIL _____

Il conferimento dei dati è obbligatorio allo svolgimento dell'attività concordata.
Preso atto dell'informativa alla pagina www.unionemusica.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 _____