

## Modulo di iscrizione

DATI ANAGRAFICI ALLIEVO/A:
Nome e Cognome
Luogo e Data di nascita
Codice Fiscale
Residenza
Provincia
Telefono
Iscritto al/ai corso/i
DATI ANAGRAFICI DI UN TUTORE (SE L'ALLIEVO È MINORENNE)
Nome e Cognome
Luogo e Data di nascita
Codice Fiscale
Residenza
Provincia
Telefono
Il sottoscritto dichiara di aver preso visione di:  - Trattamento dei dati personali e liberatoria foto e video (da consegnare firmata)  - Regolamento interno della scuola di danza Move.Art  - Modulo safeguarding A.S.D. Move.Art nomina Fracesca Cornella responsabile Safeguarding.
Luogo e data