



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 Francesca Cornella responsabile Safeguarding.

Luogo e data

Firma