

**Domanda di immatricolazione ai  
CORSI DI FORMAZIONE MUSICALE PREACCADEMICA - A. A. 2018 / 2019**

Il/la sottoscritto/a

a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace dichiara:

<b>di essere nato/a a</b>	<b>Prov.</b>	<b>data di nascita</b>	<b>cittadinanza</b>
<b>di essere residente a</b>	<b>Prov.</b>		
<b>Via</b>	<b>n.</b>	<b>CAP</b>	
<b>Telefono</b>	<b>Cellulare</b>		
<b>e-mail</b>	<b>CODICE FISCALE</b>		
<b>di frequentare nell'anno scolastico 2018-19 la classe</b>	<b>della scuola</b>		
<b>di essere in possesso del seguente titolo di studio</b>			
<input type="checkbox"/>	Licenza di scuola media inferiore		
<input type="checkbox"/>	Diploma di scuola secondaria superiore		
<input type="checkbox"/>	Laurea		

chiede di essere iscritto/a, nell'anno accademico **2018/2019**, al Corso di formazione musicale preaccademica di:

<b>Strumento, Canto, Composizione</b>	

Allega:

- ricevuta del versamento di € 360,00 (comprensivo di immatricolazione, iscrizione e prima quota di frequenza) effettuato sul c.c.p. 12866570 oppure su codice IBAN IT 75 D 0760 1139 000000 12866570 intestato all'Istituto musicale "P.Mascagni" – via G. Galilei, 40 – 57122 Livorno
- fotocopia del documento di identità del firmatario

**AUTORIZZAZIONE A RIPRESE IMMAGINI/VIDEO**

**AUTORIZZA**  **NON AUTORIZZA**

l'I.S.S.M Pietro Mascagni all'effettuazione e utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all'interno di attività educative e didattiche per scopi documentativi, formativi e informativi. L'I.S.S.M. Pietro Mascagni assicura che le immagini e le riprese audio-video realizzate saranno utilizzate esclusivamente per documentare e divulgare le attività dell'Istituto tramite il sito internet o i mezzi di informazione, (pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse anche in collaborazione con enti pubblici e teatri).

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la propria dignità personale ed il decoro (oppure del minore) e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Il trattamento dei dati contenuti in questa scheda viene effettuato nel rispetto delle finalità istituzionali e nei limiti stabiliti dal D. Lgs n. 196/30.06.2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data.....

firma dello studente..... firma del genitore .....  
(in caso di studente minorenni)

**ISSM "Pietro Mascagni" - via G. Galilei 40 – 57121 Livorno - tel. n° 0586-403724 – fax n° 0586-426089 –  
[segreteria@consli.it](mailto:segreteria@consli.it) - [www.consli.it](http://www.consli.it)**

**DA RICONSEGNARE IN SEGRETERIA ENTRO IL GIORNO 8 OTTOBRE 2018**