

MODULO DI ISCRIZIONE CORSO JUNIOR BAND - 2025-2026

Io sottoscritto/a _____ (C.F. _____)

Residente a _____ Prov. ____ Indirizzo _____

Cell. _____ e-mail _____

In qualità di genitore/tutore di _____ (età ____)

Iscrivo mio figlio/a al Corso JUNIOR BAND per l'anno 2025-2026 comprendente lezioni individuali o di strumento e lezione di musica d'Insieme (che inizieranno appena gli allievi avranno un minimo di dimestichezza con lo strumento)

STRUMENTO SCELTO

- | | |
|-------------------------------------|---|
| ☐ TROMBA | ☐ FLAUTO TRAVERSO |
| ☐ SASSOFONO | ☐ PERCUSSIONI (batteria) |
| ☐ CLARINETTO | |

QUOTA DI ISCRIZIONE

- ☐ **350,00** con strumento proprio (o per chi sceglie Percussioni)
- ☐ **400,00** con strumento della Junior Band consegnato in comodato d'uso (compilare modulo)

RIDUZIONE FRATELLI: sulla quota del fratello si applica una riduzione del 50%

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento dovrà avvenire non oltre il 31 ottobre 2025 integralmente oppure in 2 rate:

- 50% entro il 31 ottobre 2025
- 50% entro il 15 dicembre 2025
- Per altre modalità di pagamento contattare Mangiarotti (3336088339)

Bonifico intestato a: Parrocchia SS. MM Protaso e Gervaso – Teatro Argentia
IBAN: IT75 J084 5333 1600 0000 0216 688
CAUSALE: Corso Junior Band 25-26 per (nome allievo/a)

Inviare distinta di pagamento a centroculturaledonmazzolari@gmail.com

IL SOTTOSCRITTO AUTORIZZA l'Oratorio e l'Associazione Centro Culturale don Mazzolari all'effettuazione e all'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi all'interno delle attività educative e didattiche per scopi documentativi, formativi e informativi.

IL SOTTOSCRITTO AUTORIZZA altresì il Centro Culturale don Mazzolari, in relazione al Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", all'utilizzo delle informazioni ed alla loro elaborazione nell'ambito delle attività del gruppo.

Firma del genitore _____

- **AUTORIZZO** mio figlio/a a lasciare la sede delle prove da solo/a
- **NON autorizzo** mio figlio/a a lasciare la sede delle prove da solo/a

Firma del genitore _____