

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CAMPUS ESTIVO PER RAGAZZI
(12 GIUGNO – 28 LUGLIO 2017)**

**Al Direttore
della Fondazione Trossi Uberti**

.....sottoscritto/a.....nato/a
aprov.....il/...../..... residente a
.....prov.....via.....n°.....
tel. fisso..... cell..... mail.....

CHIEDE

di iscrivere suo/a figlio/a (minorenne)
nato/a aprov.....il/...../.....
al seguente periodo del CAMPUS ESTIVO PER RAGAZZI (barrare la soluzione scelta):

mettere una X	CAMPUS ARTE	LUNEDI, MERCOLEDI, VENERDI DAL 12 GIUGNO AL 28 LUGLIO ORE 8-14
	3 mattine a settimana x 7 settimane	€ 300,00
	2 mattine a settimana x 7 settimane nei giorni.....	€ 240,00
	1 mattina a settimana x 7 settimane nel giorno.....	€ 130,00
	1 settimana (3 mattine) dalal	€ 60,00
	CAMPUS TATAMUSICAL	MARTEDI, GIOVEDI DAL 13 GIUGNO AL 27 LUGLIO ORE 8-14
	2 mattine a settimana x 7 settimane	€ 240,00
	1 mattina a settimana x 7 settimane nel giorno.....	€ 130,00
	1 settimana (2 mattine) dal.....al.....	€ 40,00
	Laboratorio singolo (teatro o musica o scenografia)	Prezzo su richiesta tel 3286031468
	CAMPUS ARTE + CAMPUS TATAMUSICAL DA LUNEDI 12 GIUGNO A VENERDI 28 LUGLIO 7 settimane, tutte le mattine	€ 500,00

Al secondo fratello iscritto è riservato uno sconto del 20%



FONDAZIONE D'ARTE
TROSSI-UBERTI

Il/la sottoscritto/a provvederà al pagamento della quota dell'iscrizione tramite

- **bancomat o carta di credito**, presso la Segreteria in orario di apertura (LUN, MER 9.30-12.30; VEN 16-19)

- versamento o bonifico bancario sul seguente conto corrente:

IBAN IT69 K 08461 13902 000010634830

Banca di Credito Cooperativo di Castagneto Carducci

Filiale Agenzia Livorno 3 – Via del Mare, 96

Intestato a: Fondazione Trossi Uberti – Via G. Ravizza, 76 – 57128 Livorno.

Il/la sottoscritto/a dà atto che la domanda potrà essere accolta quando risulti attestato il pagamento della quota e che, in caso di mancato pagamento, non potrà partecipare alle lezioni del proprio corso né a quelle di altri corsi.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato che, qualora il corso scelto non dovesse raggiungere il numero minimo di 10 (dieci) iscritti, il CdA si riserva di annullare il corso stesso, restituendo la quota pagata.

Il/la sottoscritto/a dichiara di accettare le condizioni di frequenza e di pagamento dei corsi, nonché di conoscere e di accettare le disposizioni del **"Regolamento e norme di comportamento della Fondazione Trossi Uberti"**.

Livorno/...../.....

Firma.....

Al CdA della Fondazione Trossi Uberti

Dichiarazione di Consenso ai sensi del Dlgs 30 giugno 2003 n. 196 (Disciplina di Tutela della Privacy)

Il/la sottoscritto/a....., ai sensi del Dlgs 30 giugno 2003 n. 196 Disciplina della tutela della Privacy, esprime consenso all'intero trattamento dei dati personali sopra comunicati, purché inerente, connesso o strumentale alla richiesta d'iscrizione ai Corsi della Fondazione Trossi Uberti.

Il/la sottoscritto/a esprime altresì consenso alla comunicazione dei dati personali a Enti o organismi, che si renda necessaria per promuovere lo svolgimento delle attività istituzionali della Fondazione.

Distinti saluti.

Data.....

Firma.....

Via Ravizza, 76 | 57128 Livorno | Tel. +39 0586 492184 | Mobile +39 3927010553

Segreteria: Via Pastrengo, 21

e-mail: fondazionetrossiuberti@hotmail.it | www.fondazionetrossiuberti.org

C. F. 80019840497