



**Comune di Viggiano**  
**Provincia Potenza**

**Oggetto: ISCRIZIONE SCUOLA D'ARPA POPOLARE VIGGIANESE ANNO 2019**

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome dell'allievo/a)

nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

CHIEDE

- Di essere iscritt\_ al primo anno della scuola in oggetto.
  - Di essere iscritto agli anni successivi.
- (Barrare la casella interessata)

DATA \_\_\_\_\_

Firma DELL' INTERESSATA/O

Firma DEL GENITORE (se trattasi di minore)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Informativa sul trattamento dei dati personali

Il sottoscritto.....nato a .....  
il..... residente a ..... Via.....n.....  
autorizza, ai sensi dell'art. 23 del Decreto Legislativo 196/2003 e del D.lgs. n. 101/2018, il Comune di Viggiano e la Scuola d'Arpa Popolare al trattamento dei propri dati personali.

Data.....

Firma .....