



# Associazione Crescere Insieme

## ADESIONE AI CORSI

(Da inviare a [iscrizione.corsi@scuolapiacasa.it](mailto:iscrizione.corsi@scuolapiacasa.it))

a.s.2024 25

Io sottoscritto/a ..... nato/a ..... il.....  
residente a.....via.....n.....cap..... Tel./ Cell.....

Mail..... C.F. ....

Se per un minore:

Genitore/Tutore di .....  interno -  esterno all'Istituto Pia Casa di Misericordia

Classe.....  infanzia età \_\_\_ -  primaria età \_\_\_ -  secondaria di primo grado età \_\_\_ -  secondaria di secondo grado età \_\_\_

**chiedo l'iscrizione all/i corso/i di:**

(sbarrare la/casella corrispondente)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> <b>Gioco Danza</b>   | <input type="checkbox"/> <b>Violino</b>        |
| <input type="checkbox"/> <b>Avviamento Alla Danza</b>                                     | <input type="checkbox"/> <b>Pianoforte</b>     |
| <input type="checkbox"/> <b>Laboratorio Di Danza</b>                                      | <input type="checkbox"/> <b>Chitarra</b>       |
| <input type="checkbox"/> <b>Motoria</b>   | <input type="checkbox"/> <b>Inglese</b>        |
| <input type="checkbox"/> <b>Le mille e una storia: a caccia dell'artista che è in me!</b> | <input type="checkbox"/> <b>Pilates Adulti</b> |

**L'ISCRIZIONE COMPORTA IL PAGAMENTO DELL'INTERO CONTRIBUTO ANNUALE**, il quale garantisce a tutti gli aderenti il regolare svolgimento dello stesso. Per agevolare le famiglie il contributo può essere suddiviso in due quote come indicato nel volantino. I corsi saranno attivati solo al raggiungimento del n. minimo. I corsi sono **riservati ai Soci dell'Associazione**: Il costo della tessera associativa annuale è pari a **15 euro** (comprensiva di copertura assicurativa) con validità al 31 agosto di ogni anno. **I CORSI SEGUONO IL CALENDARIO SCOLASTICO.**

**L'ISCRIZIONE AI CORSI SI INTENDE PERFEZIONATA SOLO CON IL VERSAMENTO DELLA QUOTA ASSOCIATIVA e DEL**

**CONTRIBUTO RICHIESTO PER LA PRIMA QUOTA .**

**IBAN: IT25J0303210700010000795660 CAUSALE: Corso di... e/o iscrizione - nome socio - 1<sup>a</sup> o 2<sup>a</sup> quota**

Data

Firma



# Associazione Crescere Insieme

## ADESIONE AI CORSI

(Da inviare a [iscrizione.corsi@scuolapiacasa.it](mailto:iscrizione.corsi@scuolapiacasa.it))

a.s.2024 25

Io sottoscritto/a ..... nato/a ..... il.....  
residente a.....via.....n.....cap..... Tel./ Cell.....

Mail..... C.F. ....

Se per un minore:

Genitore/Tutore di .....  interno -  esterno all'Istituto Pia Casa di Misericordia

Classe.....  infanzia età \_\_\_ -  primaria età \_\_\_ -  secondaria di primo grado età \_\_\_ -  secondaria di secondo grado età \_\_\_

**chiedo l'iscrizione all/i corso/i di:**

(sbarrare la/casella corrispondente)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> <b>Gioco Danza</b>   | <input type="checkbox"/> <b>Violino</b>        |
| <input type="checkbox"/> <b>Avviamento alla Danza</b>                                     | <input type="checkbox"/> <b>Pianoforte</b>     |
| <input type="checkbox"/> <b>Laboratorio di Danza</b>                                      | <input type="checkbox"/> <b>Chitarra</b>       |
| <input type="checkbox"/> <b>Motoria</b>   | <input type="checkbox"/> <b>Inglese</b>        |
| <input type="checkbox"/> <b>Le mille e una storia: a caccia dell'artista che è in me!</b> | <input type="checkbox"/> <b>Pilates Adulti</b> |

**L'ISCRIZIONE COMPORTA IL PAGAMENTO DELL'INTERO CONTRIBUTO ANNUALE**, il quale garantisce a tutti gli aderenti il regolare svolgimento dello stesso. Per agevolare le famiglie il contributo può essere suddiviso in due quote come indicato nel volantino. I corsi saranno attivati solo al raggiungimento del n. minimo. I corsi sono **riservati ai Soci dell'Associazione**: Il costo della tessera associativa annuale è pari a **15 euro** (comprensiva di copertura assicurativa) con validità al 31 agosto di ogni anno. **I CORSI SEGUONO IL CALENDARIO SCOLASTICO.**

**L'ISCRIZIONE AI CORSI SI INTENDE PERFEZIONATA SOLO CON IL VERSAMENTO DELLA QUOTA ASSOCIATIVA e DEL**

**CONTRIBUTO RICHIESTO PER LA PRIMA QUOTA .**

**IBAN: IT25J0303210700010000795660 CAUSALE: Corso di... e/o iscrizione - nome socio - 1<sup>a</sup> o 2<sup>a</sup> quota**

Data

Firma

## INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Il/la sottoscritto/a con la presente, secondo quanto definito dal D.Lgs. 196/2003 modificato ed integrato dal D.Lgs. 101/2018 e ai sensi degli artt. 7 e 13 del Regolamento Europeo 679/2016 GDPR,

### AUTORIZZA

*L'Istituto Paritario "Pia Casa di Misericordia" e l'" Associazione Crescere insieme" al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, Titolare del trattamento è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, i proprio diritti previsti dagli artt. 15, 16, 17, 18, 20 e 21 del Reg. UE 679/2016 (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).*

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Il/la sottoscritto/a con la presente, secondo quanto definito dal D.Lgs. 196/2003 modificato ed integrato dal D.Lgs. 101/2018 e ai sensi degli artt. 7 e 13 del Regolamento Europeo 679/2016 GDPR,

### AUTORIZZA

*L'Istituto Paritario "Pia Casa di Misericordia" e l'" Associazione Crescere insieme" al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, Titolare del trattamento è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, i proprio diritti previsti dagli artt. 15, 16, 17, 18, 20 e 21 del Reg. UE 679/2016 (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).*

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

