

Il Balletto di Varese asd – Scuola di Danza

Dir. Artistico: Rita Boari

Richiesta di Tesseramento

Modulo Iscrizione A.A. 2025/2026

Scheda Allievo/a

Nome e Cognome dell'allievo/a

Corso/i

Nato/a a

il

Indirizzo

CAP

Città

C. F. (allievo/a)

Nome della persona da contattare in caso di necessità

Nr telefonico

e-mail

Numero cellulare e/o e-mail dell'allievo/a

Rientri scolastici e/o altri impegni pomeridiani

N.B. Il sottoscritto genitore dell'allievo/a autorizza l'utilizzo sia dell'immagine, in forma individuale e/o collettiva, sia dei dati che non saranno comunque trasmessi a terzi se non previo consenso dell'interessato articoli 13-14 del GDPR 2016/679

Informativa privacy ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation) a disposizione nei locali della scuola.

Luogo e data

Firma

IBAN: IT24Z 06230 10802 000046739823 – Il Balletto di Varese- + nome allieva/o

Via Busca, 18 – Varese; C.F./ P.I.: 02921670127
Cell.+39 353 4133940 e-mail: balletto.varese@virgilio.it