

AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE/ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE

(Da allegare al Modulo di Iscrizione)

Al Direttore del Conservatorio
Statale di Musica "Fausto
Torrefranca" di Vibo Valentia

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a
_____ il _____, C.F. _____,
residente in _____, in qualità di

- ☐ genitore
- ☐ esercente la responsabilità genitoriale
- ☐ tutore

del/della minore _____, nato/a a _____
il _____,

AUTORIZZA

il/la predetto/a minore a partecipare al **Laboratorio gratuito di Musica d'insieme per strumenti ad arco – M° Domenica Pugliese**, organizzato dal Conservatorio Statale di Musica "Fausto Torrefranca" di Vibo Valentia, secondo le modalità previste dal relativo avviso e dal regolamento dell'iniziativa.

Dichiara di aver preso visione del programma del laboratorio e di accettarne le modalità di svolgimento.

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa dal Conservatorio ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e della normativa nazionale vigente.

Luogo e data _____

Firma del genitore/esercente la responsabilità genitoriale
