



CONSORZIO ISTITUTO MUSICALE "GASPAR SPONTINI"

(Autorizz. Min. 12/9/57 – Presa d'atto Min. 4/2/89)

segreteria@istitutospontini.it

Scheda di iscrizione Anno scolastico 2025/2026 Corso di MUSICOTERAPIA Docente Prof.ssa EMI SPINUCCI

Alunno/a _____ Luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale _____ Comune di residenza _____

Indirizzo _____ Cell. _____

e.mail (**LEGGIBILE**)_____

Scegliere la tipologia di corso desiderata:

- Lezione Collettiva Singola euro 45 mensili**
- Lezione Collettiva Doppia euro 70 mensili**
- Lezione Singola euro 90 mensili ***

*Sono previste riduzioni per chi frequenta più lezioni a settimana

IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA A

- **VERSARE LE TASSE SCOLASTICHE ENTRO IL 10 DI OGNI MESE, SECONDO LA TABELLA DI RIFERIMENTO, ESCLUSIVAMENTE TRAMITE BONIFICO BANCARIO INTESTATO A CONSORZIO PER L'ISTITUTO MUSICALE GASPAR SPONTINI, INDICANDO NOME E COGNOME DELL'ALLIEVO/A, MENSILITA' DI RIFERIMENTO, A BANCA INTESA SAN PAOLO S.P.A IBAN: IT04 V030 6913 5061 0000 0300 026**
- **CORRISPONDERE L'INTERA MENSILITA' QUALORA L'INIZIO DELLE LEZIONI AVVENGA A MESE INOLTRATO**
- **CORRISPONDERE L'INTERA MENSILITA' ANCHE IN CASO DI ASSENZE DELL'ALLIEVO/A**

SI RICORDA CHE IN CASO DI MANCATO PAGAMENTO ENTRO I TERMINI STABILITI, LE LEZIONI SARANNO INTERROTTE CON EFFETTO IMMEDIATO.

SI PRECISA CHE LE ASSENZE ALLE LEZIONI DELL'ALLIEVO/A NON SONO RECUPERABILI.

Si autorizza:

- il trattamento dei dati nel rispetto della legge sulla privacy, i quali saranno utilizzati esclusivamente all'interno dell'Istituto e non ceduti a terzi.
- l'utilizzo e la pubblicazione sul sito internet e sulla pagina Facebook ed Instagram di questo Istituto (www.istitutospontini.it) di eventuali immagini dell'allievo/a esclusivamente come materiale informativo e di promozione. Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

Data _____

(firma del genitore o del tutore legale)