

ALL.A

**FAC SIMILE DI DOMANDA PER L'AMMISSIONE AI CORSI TRIENNALI DI DIPLOMA
ACCADEMICO IN DANZA CLASSICA DELLA SCUOLA DI BALLO DELLA
FONDAZIONE TEATRO DI SAN CARLO.**

Da completare e da inviare tramite indirizzo mail: scuolaballo@teatrosancarlo.it

Alla scuola di ballo del Teatro di San Carlo
FONDAZIONE TEATRO DI SAN CARLO
Via San Carlo 98/f
80132 Napoli

1

Da compilarsi nel caso in cui l' aspirante allievo sia maggiorenne:

Io sottoscritto nato a.....
(Prov.)..... il residente in (via/Piazza
ecc.).....n°.....CAP.....
località/città..... numero di telefono fisso o cellulare
(obbligatorio).....

E-mail (obbligatorio):.....

Da compilarsi nel caso in cui l' aspirante allievo sia minorenni:

Noi sottoscritti, (per il padre) (nome).....(cognome).....
nato a.....(Prov.).....il.....
e (per la madre) (nome).....(cognome).....
nata a.....(Prov.).....il.....
rispettivamente padre e madre del(la) minore
(nome).....(cognome).....nato/a.....
(Prov.).....il.....
con residenza in (via/Piazza ecc.).....n°.....CAP.....
località/città..... numero di telefono fisso o cellulare
(obbligatorio).....

E-mail (obbligatorio):.....

SI RICHEDE

con la presente, l'iscrizione di nostro/a figlio/a all'esame di ammissione ai corsi triennali di diploma accademico in danza classica della scuola di ballo della Fondazione Teatro di San Carlo.
Si allegano, all'uopo, i seguenti documenti:

- ⤴ copia di un documento di riconoscimento (Carta di identità/passaporto....) in corso di validità;
- ⤴ Autocertificazione relativa al possesso di diploma o certificato scolastico attestante la frequenza scolastica;

- ⤴ Certificato medico per attività sportiva agonistica;
- ⤴ Fotocopia della ricevuta del versamento di € 70,00 (settanta) effettuato a mezzo bonifico bancario intestato alla FONDAZIONE TEATRO DI SAN CARLO, sul c/c accesso presso l'UNICREDIT S.p.A., con le seguenti coordinate bancarie: IT 33Z 02008 03443 00001229179 indicando nella causale del versamento il nome dell'allievo/allieva e la dicitura "Tassa d'iscrizione all'esame d'ammissione ai corsi triennali di diploma accademico in danza classica della scuola di ballo della Fondazione Teatro di San Carlo".

Distinti saluti,

_____ (padre)

_____ (madre)

(firma del padre e della madre, ovvero del tutore legale in caso di assenza di questi ultimi)

_____ (firma dell' aspirante allievo se maggiorenne)

*N.B.: l'iscrizione al corso è in funzione della data di nascita - leggere attentamente il bando.

Informativa ai sensi dell'art. 13 DEL REGOLAMENTO (UE) N. 2016/679

Ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del Regolamento (UE) n. 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riferimento al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati (Regolamento generale sulla protezione dei dati, di seguito, anche, "Regolamento" o "GDPR") e che abroga la Direttiva 95/46/CE, La informiamo che i dati personali da Lei volontariamente messi a disposizione della Fondazione Teatro di San Carlo saranno oggetto di trattamento nel rispetto della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali e, comunque, dei principi di riservatezza cui è ispirata l'attività della Fondazione.

Il trattamento dei dati personali verrà effettuato mediante idonei strumenti cartacei, elettronici e/o telematici, con logiche strettamente correlate alle finalità sopra descritte e, comunque, in modo tale da garantire la sicurezza e riservatezza dei dati stessi.

All'interno della Fondazione potranno venire a conoscenza dei Suoi dati personali solo i soggetti appartenenti alla Fondazione direttamente interessati all'attività per cui ha prestato il consenso, il Responsabile della protezione dei dati personali, i Responsabili e gli incaricati del trattamento dei dati personali designati dalla Fondazione nell'esercizio delle loro funzioni. Il titolare del trattamento è la Fondazione Teatro di San Carlo, sita in via San Carlo 98/F – 80132 Napoli. Qualsiasi richiesta relativa ai dati personali trattati della Fondazione potrà essere rivolta al Titolare del trattamento presso la sede della Fondazione.

Autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento (UE) N. 2016/679 Il sottoscritto dichiara di aver preso atto dell'informativa sul trattamento dei dati personali propri e del/della proprio/a figlio/a ed esprime il consenso al trattamento degli stessi.

Napoli, li _____

Firma (padre) _____

Firma (madre) _____

(firma del padre e della madre, ovvero del tutore legale in caso di assenza di questi ultimi)

Firma (dell'aspirante allievo se maggiorenne) _____