



**Istituto Comprensivo "Pasquale Tola"**

Via Monte Grappa, 81 – 07100 Sassari Tel. 079/2845254  
E-mail: [ssic855005@istruzione.it](mailto:ssic855005@istruzione.it) PEC: [ssic855005@pec.istruzione.it](mailto:ssic855005@pec.istruzione.it)  
C.F. 92150600903 Cod. Meccanografico SSIC855005

Modulo iscrizione 1° Concorso ICPTOLA in Jazz

Domanda di iscrizione

**SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO – LICEI MUSICALI**

DENOMINAZIONE SCUOLA \_\_\_\_\_

CITTÀ \_\_\_\_\_

DOCENTE REFERENTE \_\_\_\_\_

CELL. \_\_\_\_\_

indicare il numero dei solisti partecipanti e l'importo della quota di iscrizione

Cat. A - SOLISTI	N.	€
------------------	----	---

indicare il numero dei partecipanti PER SINGOLO gruppo e l'importo della quota di iscrizione (qualora i gruppi fossero in numero superiore, inserire rigo)

Cat. B - GRUPPI	N.	€
	N.	€
	N.	€

**SOMMA TOTALE QUOTE ISCRIZIONE € \_\_\_\_\_**

Allegare:

- Elenco dettagliato dei solisti e dei gruppi
- Consenso dei Genitori dei minori
- Consenso dell'Alunno maggiorenne

Il sottoscritto Dirigente Scolastico:

- ✓ Dichiara di aver preso visione del regolamento e di accertarne le norme
- ✓ Autorizza l'Organizzazione del Concorso alla ripresa e pubblicazione di materiale foto-video degli allievi iscritti al concorso con finalità esclusiva di promozione e dimostrazione delle attività svolte
- ✓ Certifica che tutti gli allievi partecipanti al Concorso risultano attualmente regolarmente iscritti
- ✓ Tutti gli alunni hanno versato all'Istituzione frequentata la quota di iscrizione che verrà poi trasferita all'Istituto Comprensivo Pasquale Tola
- ✓ Tutti gli alunni sono provvisti di assicurazione come copertura per l'evento finale



### ***Istituto Comprensivo “Pasquale Tola”***

Via Monte Grappa, 81 – 07100 Sassari    Tel. 079/2845254  
E-mail: [ssic855005@istruzione.it](mailto:ssic855005@istruzione.it)    PEC: [ssic855005@pec.istruzione.it](mailto:ssic855005@pec.istruzione.it)  
C.F. 92150600903    Cod. Meccanografico SSIC855005

#### **Consenso privacy**

Il/La sottoscritto/a esprime il consenso previsto al trattamento dei dati da parte dell’Istituto Comprensivo “P. Tola”. Il trattamento dei dati è finalizzato esclusivamente all’organizzazione della manifestazione.

Timbro e firma del Dirigente Scolastico

--



### ***Istituto Comprensivo "Pasquale Tola"***

Via Monte Grappa, 81 – 07100 Sassari Tel. 079/2845254  
E-mail: [ssic855005@istruzione.it](mailto:ssic855005@istruzione.it) PEC: [ssic855005@pec.istruzione.it](mailto:ssic855005@pec.istruzione.it)  
C.F. 92150600903 Cod. Meccanografico SSIC855005

#### Elenco Solisti – Cat A

N. progressivo	Cognome	Nome	Stumento
1			
2			
3			
4			
5			
6			
8			
9			
10			

#### Elenco Gruppi – Cat B

N. progressivo	Cognome	Nome	Strumento
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			



***Istituto Comprensivo “Pasquale Tola”***

Via Monte Grappa, 81 – 07100 Sassari Tel. 079/2845254  
E-mail: [ssic855005@istruzione.it](mailto:ssic855005@istruzione.it) PEC: [ssic855005@pec.istruzione.it](mailto:ssic855005@pec.istruzione.it)  
C.F. 92150600903 Cod. Meccanografico SSIC855005

**ACQUISIZIONE DEL CONSENSO PER I  
GIOVANI MUSICISTI MINORENNI**

I sottoscritti

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Genitori del minore \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ dell’Istituto \_\_\_\_\_

dichiarano di aver preso visione del regolamento “ICPTola in Jazz” e di accettarne le norme.

**Consenso privacy**

I sottoscritti esprimono il consenso previsto al trattamento dei dati personali di mio/a figlio/a da parte dell’Istituto Comprensivo “P. Tola”.

Il trattamento dei dati è finalizzato esclusivamente all’organizzazione della manifestazione.

Allegare copia del documento di identità del/dei dichiarante

FIRMA DEI GENITORI

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



***Istituto Comprensivo “Pasquale Tola”***

Via Monte Grappa, 81 – 07100 Sassari Tel. 079/2845254  
E-mail: [ssic855005@istruzione.it](mailto:ssic855005@istruzione.it) PEC: [ssic855005@pec.istruzione.it](mailto:ssic855005@pec.istruzione.it)  
C.F. 92150600903 Cod. Meccanografico SSIC855005

ACQUISIZIONE DEL CONSENSO PER I  
**MUSICISTI MAGGIORENNI**

Il/La sottoscritto/a

---

frequentante la classe \_\_\_\_\_ dell’Istituto \_\_\_\_\_

dichiara di aver preso visione del regolamento “ICPTola in Jazz” e di accettarne le norme.

**Consenso privacy**

I sottoscritti esprimono il consenso previsto al trattamento dei dati personali di mio/a figlio/a da parte dell’Istituto Comprensivo “P. Tola”.

Il trattamento dei dati è finalizzato esclusivamente all’organizzazione della manifestazione.

Allega copia del proprio documento di identità

FIRMA

---