**MODULO DI ISCRIZIONE**

Il/La sottoscritto/a…………………………………………………………………………………………..

Nato/a…………………………………………………………………Il……………………………..

Domiciliato/a a…………………via………………………………………………………….n…….

Telefono………………………………………………Classe………………………………………..mail……………………………………………………………

 Interno Esterno

**CHIEDE**

di essere iscritto al Laboratorio Musicale e Multimediale DISACCORDI per l’a.s. 2018/19

**PER I MINORENNI** (da compilarsi a cura dei genitori oltre alla parte precedente)

Il sottoscritto/a……………………………………………………………………………………..

Genitore dello studente………………….. .………………………………….…………………

Autorizza il proprio figlio………………………………………………..a partecipare agli incontri ed alle attività previste nell’ambito del progetto Laboratorio DISACCORDI.

Autorizza inoltre l’effettuazione di riprese video/fotografiche e/o di registrazioni audio del proprio figlio a fini didattici documentali e/o divulgativi, sul web, siti associati e/o associabili al Laboratorio DISACCORDI, social network e sul sito della scuola.

Le attività del corso si svolgeranno presso la sede di P.zza dei Decemviri con incontri settimanali il lunedì e/o il giovedì negli orari previsti di apertura pomeridiana della scuola.

Gli eventuali e correlati eventi didattici e progettuali (concerti, manifestazioni, uscite, concorsi, ecc.) verranno comunicati durante l’anno. Lo studente si impegna a rispettare, tra le altre, le seguenti regole:

- partecipare assiduamente agli incontri, attività ed iniziative del Laboratorio;

 - rispettare gli orari degli incontri ed il corretto uso di spazi, strumenti, attrezzature;

 - non trascurare le materie curricolari;

      - tutto quanto contenuto nel Patto di corresponsabilità.

Allega alla presente iscrizione ricevuta di versamento di:

* **30,00** per studenti interni e personale del liceo;
* **60,00** esterni.

Pagamento con bonifico IBAN: IT 60 O 07601 03200 000055728000

Intestato a: I.A. III DISTRETTO 18 SERVIZIO CASSA

Pagamento con bollettino postale ccp n.: 000055728000

Intestato a: I.A. III DISTRETTO 18 SERVIZIO CASSA

(Inserire nella causale:iscrizione laboratorio Disaccordi e il nominativo studente)

Roma,………………………

 Firma dello studente Firma del/i genitore/i

………………………… ………………………