Protocollo n
Data



MODULO CONTRIBUTO ALTA FORMAZIO	ONE JUNIOR - 10/11 ANNI Anno accademico 2025/2026
I sottoscritt	in qualità di genitore/tutore
chiede che il/la proprio/a figlio/a	
nat ailil	
residente aC.A.P	
in viateltel.	
faxe-mail	
C.F.(ALLIEVO)	
CORSO FREQUENTATO	SCUOLA DI PROVENIENZA
Venga iscritto/a agli incontri di Alta Formazione	JUNIOR con i docenti della Scuola di Ballo Teatro alla Scala:
 15-16 novembre 2025 17-18 gennaio 2026 21-22 marzo 2026 	
PACCHETTO DI 3 WEEKEND: ALLIEVE € 380 ALLIEVI € 325	SINGOLO WEEKEND: ALLIEVE € 140 ALLIEVI € 120
Datt Bonifico Bancario: IBAN: IT77E0623009494000030712009	intestato a CENTRO DI FORMAZIONE AIDA SSD
INFORMATIVA PRIVACY SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI	II Padre o la Madre
(Art. 13, D.Lgs. 30/6/2003, n. 196, "Codice in materia di protezione II Centro di Formazione AIDA (Titolare del trattamento) informa forniti in sede di partecipazione alla selezione, o comunque acquis fasi. Il trattamento dei dati personali avverrà presso gli uffici del Ce perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comuni requisiti di partecipazione in base al Regolamento e il possesso dei II diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettif	i candidati, nonché i loro genitori o aventi diritto, che l'utilizzo dei dati personali da essi iti a tal fine, è finalizzato unicamente all'espletamento della selezione stessa, in tutte le sue entro di Formazione con procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per icazione a terzi. L'ottenimento dei dati personali del candidato è necessario per valutare i i titoli necessari; la loro mancata o incompleta indicazione può precludere tale valutazione. ica, l'aggiornamento o la cancellazione, se incompleti o erronei, nonché di opporsi al loro dice Privacy approvato con il D.Lgs. n. 196/2003 potrà essere esercitato rivolgendosi al

Segreteria Centro di Formazione AIDA SSD ARL