



Ministero dell'Università e della Ricerca
Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica
Conservatorio di Musica "Giovan Battista Martini" di Bologna

MODULO DI ISCRIZIONE

I sottoscritt _____ nat_ il _____
a _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____ Tel Cell.: _____

Indirizzo Mail _____ (allegare documento di riconoscimento in corso di validità)

e

I sottoscritt _____ nat_ il _____
a _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____ Tel Cell.: _____

Indirizzo Mail _____ (allegare documento di riconoscimento in corso di validità)

in qualità di genitori/tutori dell_ student _____

_____ nat_ il _____ a _____ Prov. _____

iscritt_ presso il Conservatorio al corso Pre-Propedeutico / Propedeutico / solo Orchestra Giovanissimi
(allegare documento di riconoscimento in corso di validità – VALIDO PER L'ESPATRIO)

AUTORIZZANO

I propri_ figli_ a partecipare al viaggio d'istruzione che si effettuerà a **MARSIGLIA (Francia)** con partenza il giorno 10 Novembre 2023 e rientro il giorno 13 Novembre 2023.

DICHIARANO

- che lo studente (**obbligatorio per i minori di anni 14** / facoltativo per gli altri) verrà accompagnato da:
Nome e Cognome _____
Data e Luogo di Nascita _____
Codice Fiscale _____ in qualità di genitore / parente / tutore
(allegare documento di riconoscimento in corso di validità – VALIDO PER L'ESPATRIO)
- di aver provveduto al pagamento della quota di Euro 260,00 a titolo di contributo, per ogni partecipante, tramite il portale PAGOPA (**allegare ricevuta/e di pagamento**)

	Data	Firma
Genitore 1	_____	_____
Genitore 2	_____	_____

Si ricorda che per la partecipazione è obbligatorio il consenso di entrambi i genitori.

Pag. 1 di 2



Ministero dell'Università e della Ricerca
Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica
Conservatorio di Musica "Giovan Battista Martini" di Bologna

ALTRE INFORMAZIONI

STUDENTE:

Allergie / intolleranze alimentari: _____

Altre allergie: _____

Eventuali farmaci da assumere per patologie croniche / eventi acuti

Vorrei alloggiare in stanza con: 1) _____ 2) _____ 3) _____

ACCOMPAGNATORE:

Allergie / intolleranze alimentari: _____

Altre allergie: _____

Eventuali farmaci da assumere per patologie croniche / eventi acuti

Vorrei alloggiare in stanza con: 1) _____ 2) _____ 3) _____

ISTRUZIONI PER IL PAGAMENTO

Accedere al seguente link: <https://pagopa.suite.istruzioneweb.it/portali/pagopa/?idDominio=80074850373>

Nel campo "Tipologia del versamento" selezionare *Trasferta OGCM Marsiglia 2023*

Nel campo "Note" inserire *NOME+COGNOME del partecipante +TRASFERTA OGCM MARSIGLIA 2023*

In caso di più partecipanti - oltre allo studente, sarà necessario effettuare un pagamento per ciascuna persona, ed allegare la relativa ricevuta.

ATTENZIONE!!! AL FINE DI CONSENTIRE LE PRENOTAZIONI DEL PULLMAN E DEGLI ALLOGGI NON VERRANNO ACCETTATE ADESIONI PERVENUTE OLTRE LA SCADENZA INDICATA DEL 30 SETTEMBRE.

TERMINI DI INOLTRO DEI DOCUMENTI

La documentazione, così corredata:

- Modulo di iscrizione (2 pagine)
- Documenti di riconoscimento dei genitori/tutori
- Documento di riconoscimento dello/a studente/ssa
- Documento di riconoscimento dell'accompagnatore
- Ricevuta/e di pagamento

andrà trasmessa via posta elettronica ai seguenti indirizzi orchestragiovanissimi@consbo.it e protocollo@consbo.it **entro e non oltre Sabato 30 Settembre 2023.**