ANNO SCOLASTICO MUSICALE 2026-2027

# Modulo di adesione o pre-iscrizione

Per manifestare interesse oppure riservare un posto nei percorsi del No Limits Studio.

**Differenza importante:** l'adesione comunica l'interesse ma non garantisce il posto. La pre-iscrizione riserva il posto solo dopo l'effettivo pagamento dell'acconto di EUR 200 sulla prima rata e previa disponibilità.

## 1. Dati dell'allievo

| | |
|---|---|
| **Nome e cognome** | _____ |
| **Data e luogo di nascita** | _____ |
| **Codice fiscale** | _____ |
| **Telefono** | _____ Email: _____ |
| **Se minorenne** | Nome e cognome genitore/tutore: _____ |

## 2. Percorso di interesse

| | |
|---|---|
| **Disciplina/percorso** | _____ |
| **Formula** | [ ] Individuale 30' [ ] Individuale 45' [ ] Individuale 60' |
| **Altra formula** | [ ] Coppia [ ] Collettivo [ ] Masterclass [ ] Altro: _____ |
| **Preferenze indicative** | Giorni/orari: _____ |

## 3. Scelta

**[ ] SI [ ] NO ADESIONE** - comunico l'interesse a partecipare/proseguire. Non effettuo alcun pagamento e comprendo che il posto non è riservato.

**[ ] SI [ ] NO PRE-ISCRIZIONE** - chiedo di riservare il posto mediante acconto di EUR 200 sulla prima rata, secondo disponibilità e preventivo.

Il costo complessivo, il numero delle rate e le relative scadenze saranno quelli indicati nel preventivo o nel prospetto economico consegnato all'allievo. Le condizioni di eventuale recesso o rimborso sono disciplinate dal regolamento e dalle norme applicabili.

## 4. Pagamento dell'acconto - solo pre-iscrizione

| | |
|---|---|
| **Importo** | EUR 200 |
| **Modalità** | [ ] Bonifico [ ] Carta/POS [ ] Contanti [ ] Altro: _____ |
| **Data pagamento** | _____ Riferimento/ricevuta: _____ |
| **Conferma Studio** | Posto disponibile: [ ] SI [ ] NO Confermato il: _____ |

## 5. Dichiarazioni

- Dichiaro che i dati forniti sono corretti e che riceverò il regolamento, il prospetto economico e l'informativa privacy prima dell'iscrizione definitiva.
- Comprendo che l'adesione non assicura il posto e che la pre-iscrizione diventa efficace solo dopo conferma dello Studio e ricezione dell'acconto.

**[ ] SI [ ] NO Dichiaro di avere ricevuto o poter consultare l'informativa privacy.**

Luogo e data: _____

**Firma allievo maggiorenne / genitore o tutore**

_____

**Firma per ricevuta No Limits Studio**

_____

**Prima dell'utilizzo:** completare i dati fiscali del titolare e sottoporre i testi privacy/liberatorie a verifica del CAF o di un professionista. Versione operativa: 26 agosto 2026.