

CORSO DI FORMAZIONE – LA MUSICOTERAPIA A SCUOLA PER LA PREVENZIONE DEL DISAGIO INFANTILE E L'INTEGRAZIONE DEGLI ALUNNI

Il sottoscritto			
	<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>	
Nato/a a		prov.	il / /
Codice Fiscale		cittadinanza	
Residente a		prov.	c.a.p.
in Via/Piazza		n. civico	
Telefono		Cellulare	
E-mail			

In qualità di

- ☐ Docente di sostegno docente della scuola dell'infanzia
- ☐ Docente di sostegno docente della scuola primaria
- ☐ Docente di sostegno docente della scuola secondaria di I grado
- ☐ Docente di sostegno docente della scuola secondaria di II grado

Chiede

di essere iscritt_ al Corso di Alta formazione **"La musicoterapia a scuola per la prevenzione del disagio infantile e l'integrazione degli alunni"**

MODALITÀ D'ISCRIZIONE

La domanda di iscrizione dovrà essere inviata entro il **16.01.2026** all'indirizzo di posta elettronica protocollo@consvv.it specificando nell'oggetto: "Corso di formazione – Musicoterapia", oppure consegnata a mano presso l'Ufficio protocollo negli orari d'ufficio. La Quota di iscrizione, **€ 150,00**, deve essere versata tramite **pagoPA**. Per i docenti è possibile utilizzare la **Carta del Docente**. La ricevuta del pagamento effettuato tramite pagoPA e/o l'eventuale buono generato mediante Carta del Docente dovranno essere allegati alla presente scheda di iscrizione. Le istruzioni per il pagamento su pagoPa sono riportate al seguente link: <https://consvv.it/wp-content/uploads/guida-pagamento-quota-masterclass.pdf>.

Il Sottoscritto dichiara, inoltre, di essere consapevole che il Conservatorio Statale di Musica "Fausto Torrefranca" di Vibo Valentia (titolare del trattamento dei dati) può utilizzare i dati nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini Istituzionali propri della Pubblica Amministrazione ai sensi del Regolamento UE 2016/679, del D.Lgs. n° 69 del 28/05/2012 e del Provvedimento del Garante n. 330 del 4 luglio 2013 (pubblicato nella GU n. 174 del 26 luglio 2013), nel rispetto della normativa richiamata e degli obblighi di protezione e riservatezza. Ai sensi del Regolamento UE 2016/679, del D.Lgs. n° 69 del 28/05/2012 e del Provvedimento del Garante n. 330 del 4 luglio 2013 (pubblicato nella GU n. 174 del 26 luglio 2013) di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, nel rispetto della normativa richiamata e degli obblighi di protezione e riservatezza:

SI ☐

No ☐

Luogo e data _____

Firma _____