

DOMANDA DI ISCRIZIONE MASTERCLASS DI VIOLINO - M° LAURA MARZADORI

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

In qualità di

<input type="checkbox"/>	Allievo interno del Conservatorio, iscritto al	<input type="text"/>	Anno, del Corso di	<input type="text"/>
		<small>Spc. annualità</small>		<small>Specificare se Biennio, Triennio, Propedeutico, Base</small>

Con il M°

ovvero

Allievo Esterno del Conservatorio, in possesso dei seguenti titoli musicali:

Tipo di Titolo conseguito (V.O., Triennio, Biennio, ecc..)	A.A.	Voto	Istituzione

Chiede

di essere iscritt_ alla Masterclass di VIOLINO del M° Laura Marzadori nella seguente modalità:

<input type="checkbox"/>	Uditore Interno	<input type="checkbox"/>	Uditore Esterno	<input type="checkbox"/>	Effettivo Interno	<input type="checkbox"/>	Effettivo Esterno
--------------------------	--------------------	--------------------------	--------------------	--------------------------	----------------------	--------------------------	----------------------

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 _____