

DOMANDA DI ISCRIZIONE MASTERCLASS DI CLARINETTO - M° CALOGERO PALERMO

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

In qualità di

☐	Allievo interno del Conservatorio, iscritto al		Anno, del Corso di	
		Spc. annualità		Specificare se Biennio, Triennio, Propedeutico, Base

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 CLARINETTO del M° Calogero Palermo nella seguente modalità:

☐ Uditore Interno	☐ Uditore Esterno	☐ Effettivo Interno	☐ 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 _____