

Oggetto: Domanda di **iscrizione** alla “MASTERCLASS”

CHITARRA del M° DEL SAL ADRIANO

_____ sottoscritt _____

nat_ a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ CAP _____ prov. _____

in via _____ cellulare _____

e-mail _____

Allievo interno del Conservatorio F. Torrefranca in _____

Iscritt_ nella classe del M° _____

oppure

Allievo esterno

CHIEDE

alla S.V. di essere iscritt_ alla Masterclass di **CHITARRA** tenuta dal M° **DEL SAL ADRIANO**

nei giorni **08-09 maggio 2025**

e DICHIARA

di versare contestualmente alla presente domanda la quota d'iscrizione

allievo **interno** di € **60,00**

allievo **esterno** di € **100,00**

allievo **uditore** di € **20,00**

tramite PAGOPA seguendo le istruzioni riportate nella “GUIDA PER IL PAGAMENTO PER LA QUOTA DI PARTECIPAZIONE ALLA MASTERCLASS” (sezione Modulistica studenti del sito web)

link: <https://consvv.it/wp-content/uploads/guida-pagamento-quota-masterclass.pdf>

Luogo e data _____ Firma _____

DICHIARA

Di essere consapevole che l'Istituto 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