CONSERVATORIO TORREFRANCA
Vibo Valentia

Al Direttore del Conservatorio di Musica
Vibo Valentia
protocollo@consvv.it

Oggetto: Domanda di **iscrizione** MASTERCLASS di Violino

M° QUARANTA SALVATORE

____sottoscritt_____

nat_ a _____ prov.____ il _____

residente a _____CAP_____ prov. _____

in via _____ cellulare _____

e-mail _____

O Allievo interno del Conservatorio F. Torrefranca in _____

Iscritt_ nella classe del M°_____

oppure

O Allievo esterno

CHIEDE

alla S.V. di essere iscritt_ alla Masterclass di **Violino M° QUARANTA SALVATORE**

nei giorni **30 settembre, 1-2 ottobre 2025**

e DICHIARA

di versare contestualmente alla presente domanda la quota d'iscrizione

O allievo **interno** di **€ 25,00**

O allievo **esterno** di **€ 100,00**

O 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