

MODULO D'ISCRIZIONE / REGISTRATION FORM

Allievo effettivo/Active participant

Allievo uditore/Passive participant

*Indicare con una croce/Mark with a cross

Da compilare in ogni sua parte in stampatello/ To be completed in all its parts in block letters.

Nome/Firstname_____

Cognome/Surname _____

Luogo di nascita/Birth place_____

Data di nascita/Date of birth_____

Cittadinanza/Citizenship_____

Indirizzo/Address_____

N. di telefono/Telephone number_____

Email_____

Titoli Accademici o Diplomi/Academic Titles or Diplomas*

Brani scelti/Selected pieces *

*Solo per allievi effettivi/ Only for active participants Autorizzo il trattamento e la comunicazione dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)/ I authorize the processing and communication of personal data pursuant to EU Regulation 2016/679 (GDPR) Data/Date_____

Firma/Signature_____