

Al Direttore  
dell'Istituto superiore di Studi musicali "G.Briccialdi"  
Via del Tribunale, 22  
05100 Terni

### **RICHIESTA DI ISCRIZIONE MASTERCLASS**

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
*cognome* *nome*  
nat\_ a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_  
Prov. ( \_\_\_\_\_ ) CAP. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

Chiede di partecipare alla MASTERCLASS di \_\_\_\_\_  
Tenuta dal maestro \_\_\_\_\_ nel periodo \_\_\_\_\_

In qualità di:

- UDITORE INTERNO (costo € 20.00)
- UDITORE ESTERNO (costo € 50.00)
- EFFETTIVO INTERNO (costo € 50.00)
- EFFETTIVO ESTERNO (costo € 150.00)

Il/La sottoscritto/a **DICHIARA** di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nel presente documento esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Terni, \_\_\_\_\_ FIRMA DEL CANDIDATO \_\_\_\_\_

Il pagamento della quota di partecipazione deve essere effettuato mediante bonifico bancario intestato a:

**ISTITUTO SUPERIORE DI STUDI MUSICALI "GIULIO BRICCIALDI" TERNI**  
**IBAN: IT13V0707514403000000715346 (Per Bonifici dall'Estero BIC: ICRAITRTV0)**