

**MODULO DI ISCRIZIONE AL LABORATORIO DI MUSICA ANTICA 2019**

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

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

**CHIEDE**

l'iscrizione al CORSO DI \_\_\_\_\_  
Tenuto dal maestro \_\_\_\_\_

Al presente modulo si allega ricevuta del versamento\* di € \_\_\_\_\_

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 (Regolamento UE 2016/679 noto come GDPR)

Terni, \_\_\_\_\_ (firma dell'allievo) \_\_\_\_\_

\*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: ICRAITRRTV0)**