ANTONIO BUZZOLLA Conservatorio di Musica
MINISTERO DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA • ALTA FORMAZIONE ARTISTICA MUSICALE

MODULO DI ISCRIZIONE
MASTERCLASS e SEMINARI

(da inviare tramite mail all'indirizzo **produzione@conservatorioadria.it**, allegando copia del versamento della quota di iscrizione)

Il/la sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

nato/a il ____/____/_____, a _____ prov. (_____) e

residente in via/piazza _____ a _____ prov. (_____)

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

chiede di partecipare alla/al Masterclass/Seminario _____

in qualità di:

- **ALLIEVO INTERNO effettivo (frequenza gratuita)** Allievo di prof./prof.ssa _____
- **ALLIEVO INTERNO uditore (frequenza gratuita)**
- **ALLIEVO ESTERNO effettivo**
  GIORNI di PREFERENZA _____
- **ALLIEVO ESTERNO uditore (frequenza gratuita)**

Gli studenti dei corsi accademici di I e II livello che partecipano come effettivi, possono richiedere di inserire la masterclass nel piano di studi come disciplina a scelta. Per ottenere l'idoneità e i 2 cfa è necessario presenziare almeno a 6 ore di lezione.

Gli allievi esterni effettivi devono allegare un curriculum.

Dichiaro inoltre di avere preso visione del Regolamento Masterclass e Seminari attualmente in vigore.

Luogo e data, _____

Firma _____
(per i minori occorre la firma di uno dei genitori)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo per la Protezione dei Dati Personali, GDPR n. 679/2016, si informa che il titolare del trattamento dei dati è il Conservatorio di Musica "A. Buzzolla" di Adria (RO), che li utilizzerà esclusivamente per la Masterclass/Seminario in oggetto e non saranno soggetti a comunicazione né a diffusione.

- Acconsento altresì all'utilizzo da parte del Conservatorio di Musica "A. Buzzolla" di immagini/video che dovessero riguardare la Masterclass/Seminario in oggetto per la finalità di pubblicazione e diffusione sui social network dell'Istituto, quali Facebook, Instagram, YouTube, Twitter e Pinterest.

Firma _____
(per i minori occorre la firma di uno dei genitori)