



Modulo di iscrizione al Corso di perfezionamento.

Spettabile
ASSODOLAB
Laboratorio Musicale
Via Cavour, 76
71049 TRINITAPOLI FG

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____ Prov. _____
Via _____ n. _____ Telefono _____
Diplomato al Conservatorio di _____ nell'Anno Accademico
_____ in _____

CHIEDE

di partecipare al **Corso di perfezionamento**, organizzato dall'**Assodolab Laboratorio Musicale** per lo strumento musicale/altro: _____

in qualità di:

Allievo effettivo Allievo uditore

Dichiara di aver provveduto al versamento della "quota di partecipazione" al corso in data _____ tramite:

- versamento sul conto corrente postale n. 13014758 intestato all'Assodolab;
 versamento con bonifico bancario – IBAN IT34 L076 0115 7000 0001 3014 758

In attesa di una Vostra comunicazione a riguardo, porgo cordiali saluti.

(firma)

Privacy - Legge 675/96 e successive modifiche ed integrazioni. - Riservatezza dei dati personali: Autorizzo l'Assodolab a detenere i dati personali di questo modulo al solo scopo organizzativo e promozionale dell'attività da svolgere e per tutte le altre citate nello Statuto dell'Associazione compreso l'invio della rivista trimestrale dell'Assodolab. Dichiara di essere consapevole che i propri dati, potranno essere divulgati solo ed esclusivamente dietro regolare richiesta scritta dal Ministero dell'Istruzione, dal MIUR Alta Formazione Artistica e Musicale, dall'IRRE, dai CSA e dagli Ispettori Ministeriali.