



**CORSO DI FORMAZIONE ORCHESTRALE  
DOMANDA DI ISCRIZIONE / APPLICATION FORM**

*Si prega di compilare tutti i campi richiesti*

Cognome / *Surname*..... Nome / *First name*.....Sex:  M  F

Nato a / *born to* .....Pr..... il / *date of birth*.....

Indirizzo / *Address*.....C.A.P. / *Zip code*.....

Città / *City*..... Pr ..... .Paese / *Country*.....

Codice fiscale / *tax code* .....

Telefono / *Phone number*.....

e-mail.....

Intestatario del conto bancario.....

Codice Iban.....

diplomato/a /*diploma awarded* il / *date*.....  studente .....(anno in corso / *class*)

Strumento: .....

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D. LGS. 196/2003 in materia di tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, autorizza il soggetto attuatore al trattamento dei suoi dati ai fini propri dell'attività formativa./ I, the undersigned, according to D. LGS. 196/2003 on the protection of persons and other subjects regarding the processing of personal data, authorizes the implementing body to process its own data for the purposes of educational

Luogo e data / *Town and date*.....Firma / *Signature*.....