

ALLEGATO A

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Corso di Perfezionamento di Clarinetto 2025/2026

Docente: M° Patrick Messina

Cognome e Nome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Codice Fiscale: _____

Residenza (via, CAP, città, provincia): _____

Telefono/Cellulare: _____

Email: _____

Titolo di studio musicale conseguito (specificare istituto e anno di conseguimento):

Tipo di partecipazione

(barrare con una X):

☐ Allievo effettivo

☐ Uditore

DICHIARAZIONE DEL PARTECIPANTE

Il/La sottoscritto/a dichiara:

- di aver preso visione del bando del corso e di accettarne integralmente contenuti e condizioni;
- di impegnarsi al pagamento della quota d'iscrizione e della quota di frequenza secondo le modalità indicate;
- di essere consapevole che, in caso di rinuncia, assenza o interruzione volontaria della frequenza, non ha diritto ad alcun rimborso;
- di autorizzare il trattamento dei propri dati personali ai sensi della Legge n. 675/96.

Luogo e data

Firma (leggibile)
