



**CORSO DI FORMAZIONE
"Artistico Musicale"
comparto MUR-AFAM**

MODULO DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritta.....nato/a a.....
(.....), il.....residente a.....(.....)
via....., CAP CELL.....
C.F.
e-mail _____@_____

Studente del corso di studi in

Studente Istituto

ALTRO.....

CHIEDE di essere ammesso/a al Corso di Formazione "Artistico Musicale"

- CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: Ai sensi dell'art. 7 Reg. EU 2016/679 e del D.Lgs. 196 del 30/06/2003 dichiaro, altresì, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che a riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti all'art. 7 della medesima legge.
- AUTORIZZAZIONE USO IMMAGINE: Autorizzo fin d'ora l'I.S.S.M. Toscanini ad utilizzare le immagini, ove realizzate, che dovessero vedere la mia presenza quale discente e partecipante;
- Dichiaro di accettare espressamente le condizioni e le regole del bando e le modalità operative on line che saranno impartite per la fruizione delle lezioni.

Firma.....