

STINTINO JAZZ&CLASSICA

SCHEDA DI VALUTAZIONE

SEMINARIO DI MUSICA CLASSICA – PIETRO SCALVINI

(Solo per i minori:

Nome del genitore _____ Cognome del genitore _____)

Dati anagrafici dell'iscritto

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Residente a _____

Via _____

Cap _____ Tel _____ E-mail _____

Strumento: *(indicare quello con il quale si intende partecipare al seminario)*

Studi musicali *(specificare di fianco anno di frequenza o diploma)*

Conservatorio *(in caso di possesso di più titoli indicare il tipo e la disciplina)*

Corsi di perfezionamento (Bienni/Accademie ecc.)

- Liceo Musicale_____
- Scuola media a indirizzo musicale_____
- Scuola di musica_____
- Insegnanti privati_____

Indicare i corsi più rilevanti frequentati:

Luogo_____	Data_____	Docente_____
Luogo_____	Data_____	Docente_____
Luogo_____	Data_____	Docente_____

Partecipazione a concorsi:

Nome_____

- I posto II posto III posto IV posto Diploma di partecipazione

Nome_____

- I posto II posto III posto IV posto Diploma di partecipazione

Nome_____

- I posto II posto III posto IV posto Diploma di partecipazione

Attività lavorativa (descrivere le esperienze più rilevanti in campo musicale):

Altro (specificare altre informazioni)

Data

Firma

(in caso di minore)

Il genitore

N.B.: Una volta compilato questo modulo si prega di visitare il sito www.stintinojazz.com per completare l'iscrizione. Sarà necessario caricare direttamente sul sito la scansione dei seguenti documenti:

- 1) questo modulo debitamente compilato;
- 2) la ricevuta del pagamento della tassa di iscrizione.

Il versamento andrà effettuato tramite bonifico bancario, codice IBAN IT93Y0101517200000070361021 indicando nella causale la dicitura: "Iscrizione Seminario Stintino Jazz e Classica 2019".

Con la firma della presente:

- 1) Chiedo al direttivo dell'Associazione la qualifica di socio/a;
- 2) Dichiaro di essere consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (richiamate dall'articolo 76 del citato D.P.R. n. 445/2000)
- 3) Dichiaro di avere preso visione dell'informativa riguardante il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/16;
- 4) Presto il consenso al trattamento dei miei dati ai fini della ricezione da parte dell'Associazione Culturale Musicale Teatrale LABohème di comunicazioni istituzionali;
- 5) Autorizzo l'Associazione Culturale Musicale Teatrale LABohème a produrre e/o pubblicare immagini, foto ed eventuali video-registrazioni effettuate nell'ambito delle attività dei seminari (lezioni, concerti, incontri pubblici) che possano riguardare il sottoscritto - o in caso di minori iscritti la persona di mio/a figlio/a - senza riserve all'utilizzo in qualunque forma si renda necessaria per esclusivi usi amministrativi, dimostrativi e per la promozione dell'Associazione Culturale Teatrale Musicale LABohème a titolo completamente gratuito;

6) Con la sottoscrizione della presente dichiaro di esonerare e sollevare da ogni responsabilità civile e penale l'Associazione Culturale Musicale Teatrale LABohème derivante dalla partecipazione, dalla permanenza e dal soggiorno del sottoscritto - o in caso di minori iscritti di mio/a figlio/a – alle attività proposte per gli eventuali incidenti o infortuni subiti ed in conseguenza di infortuni, danni cagionati a sé o a terzi ed a malori (incluso il decesso o l'invalidità permanente) connessi all'espletamento delle attività e all'uso degli impianti e delle attrezzature, ivi compresi gli incidenti e infortuni derivanti dall'azione di altri partecipanti. Dichiaro altresì di essere consapevole che non è prevista una supervisione dei minori all'interno degli alloggi.

Firma

(in caso di minore)

Il genitore
