

# STINTINO JAZZ&CLASSICA

## SCHEDA DI VALUTAZIONE

SEMINARIO DI MUSICA CLASSICA – PIETRO SCALVINI

### Dati anagrafici:

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 ad 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)

---

---

---

---

---

---

---

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N.B.: Una volta compilato questo modulo si prega di visitare il sito [www.stintinojazz.com](http://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 va 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 di « Associazione Culturale Musicale Teatrale LABohème » di comunicazioni istituzionali

Firma \_\_\_\_\_