

**“La tua idea”**

**ALLEGATO A - MODULO DI ISCRIZIONE**

Io sottoscritto/a Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data dinascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nazionalità\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N\_\_\_\_\_

Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Strumento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto per l’A.A. 2020/2021 al Corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso il Conservatorio A. Buzzolla di Adria.

**Chiedo di essere iscritto/a al bando LA TUA IDEA e mi impegno a partecipare al percorso di selezione in tutte le sue fasi:**

1. **Partecipazione al percorso formativo “Professione Musicista” – 3 incontri obbligatori**
2. **Presentazione del progetto entro il 31 Ottobre 2021**

Il presente modulo deve essere firmato ed inviato entro il 30 Aprile al seguente indirizzo: [latuaidea@conservatorioadria.it](mailto:latuaidea@conservatorioadria.it)

Successivamente saranno inviate informazioni per la partecipazione al percorso di formazione.

*Con la sottoscrizione del presente modulo di partecipazione al bando, dichiaro di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, presente sul sito web* [*www.conservatorioadria.it*](http://www.conservatorioadria.it) *e dichiaro di accettare tutte le norme presenti nel bando.*

*Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(per i minori, firma di un genitore o di chi ne fa le veci)*