# SCUOLA DI MUSICA PER ADULTI
## Anno 2024
## Modulo di iscrizione

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a_____ in data_____
Residente a_____ via e n° civico_____
Professione_____ tel. Fisso_____ cell._____
e-mail_____

**Presenta domanda di iscrizione alla Scuola di Musica per Adulti per i seguenti corsi:**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Chitarra classica** | | **Chitarra Pop - jazz** | | **Clarinetto** | | | |
| **Oboe** | | | | **Sassofono** | | **Canto lirico** | |
| **Pianoforte** | | **Violino/ viola** | | | | **Laboratorio corale** | |
| **Canto Pop - jazz** | | **Batteria Pop - jazz** | | **Flauto** | | | |

Anno di corso ……

Frequenterò anche il ….. anno della materia Teoria della musica
Frequenterò solo il …… anno della materia Teoria della musica

Frequenterò anche il ….. anno della materia Armonia

Chiedo che venga attivato un nuovo corso ……. (min. tre allievi)

Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) n. 2016/679.
Insieme al presente modulo vanno compilati e consegnati i consensi per il trattamento dei dati e dell'uso delle immagini, link: Tratt-Privacy-ConsA

_____ Data

_____ firma

Scuola di Musica per Adulti – tel.0131/051500
Referenti:
elena.gastaldi@conservatoriovivaldi.it
chiara.sedini@conservatoriovivaldi.it