

SCUOLA DI MUSICA PER ADULTI

Anno 2025

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		Tromba	
Oboe		Flauto		Pianoforte Pop-Jazz		Canto lirico	
Pianoforte		Violino		Batteria Pop - jazz		Canto Pop-jazz	
Violoncello		Laboratorio corale					

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