

Ente con personalità giuridica
DOMANDA DI ISCRIZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO 2018 / 2019

Nome _____ Cognome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Via/P.zza _____ N. _____ Città _____ Prov. _____ C.A.P. _____

@mail _____

Tel. _____ Cell. _____

CORSI RICHIESTI

(mettere una X accanto al corso che si desidera frequentare)

Corso di Perfezionamento di Flauto M° Mario Ancillotti

- Corso di 9 lezioni
- Corso di 9 lezioni con pianista
- Corso di 18 lezioni con possibilità su richiesta del pianista accompagnatore

Corso di Perfezionamento di Pianoforte, Pianoforte quattro mani M° Giuseppe Fricelli

- Corso di pianoforte
- Corso di pianoforte quattro mani

Dati bancari per effettuare pagamento on line:

Intestazione ACCADEMIA MUSICALE DI FIRENZE

Via Adriani, 27/29 - 50126 Firenze

Chianti Banca Credito Cooperativo, Viale Europa, 52- 50126 Firenze

IBAN: IT 15 T 086 7302 8010 3000 0101 241

L'ISCRIZIONE SOTTINTENDE L'ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO GENERALE E DI TUTTE LE ALTRE INDICAZIONE IN ESSO CONTENUTE,
VISIONABILE SUL SITO WWW.ACCADEMIAMUSICALEDIFIRENZE.IT.

DATA ISCRIZIONE _____

FIRMA _____

AI SENSI DELL'ART.13 DECRETO LEGISLATIVO 196/2003 LA INFORMIAMO CHE I SUOI DATI PERSONALI SARANNO CONSERVATI NEI NOSTRI ARCHIVI E SARANNO TRATTATI DALL'ACCADEMIA NONCHÉ DA ENTI E SOCIETÀ ESTERNE AD ESSA COLLEGATI, IN ADEMPIMENTO ALLE FINALITÀ ISTITUZIONALI E DEGLI ADEMPIMENTI AMMINISTRATIVI IMPOSTI DALLA LEGGE. LEI HA IL DIRITTO DI CONOSCERE, AGGIORNARE, CANCELLARE E RETTIFICARE I SUOI DATI OD OPPORSI ALL'UTILIZZO EGLI STESSI, SE TRATTATI IN VIOLAZIONE DELLA LEGGE. CON LA SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE SI AUTORIZZA ESPRESSAMENTE L'ACCADEMIA MUSICALE DI FIRENZE A TRATTARE I DATI PERSONALI IN CONFORMITÀ ALLA SOPRACITATA INFORMATIVA NONCHÉ A COMUNICARE TALI DATI A TERZI CHE NE FACCIANO MOTIVATA RICHIESTA. IL CONFERIMENTO DEI DATI È FACOLTATIVO MA LA LORO ASSENZA O INCOMPLETEZZA SARÀ CAUSA DI INVALIDITÀ DELLA RICHIESTA DI ISCRIZIONE.

PER ACCETTAZIONE _____