



MISSIONE MUSICA

in collaborazione con



Circle  
Symphony  
Orchestra

**MODULO D'ISCRIZIONE / APPLICATION FORM**  
*scrivere in stampatello / in block letters*

---

**Domanda di iscrizione al Corso di** / Enrollment application for the Course in

---

**Nome del Maestro** / Instructor's name

---

**Cognome** / Surname

---

**Nome** / First name

**Effettivo** / Active Student

**Uditore** / Auditor

**Light**

**Full**

**Pro**

**Orchestra option**

**Piano Quintet option**

**Chamber music Lab option**

---

**Luogo e data di nascita** / Place and date of birth

---

**Cittadinanza** / Nationality

---

**Residenza (indirizzo preciso)** / Street (full address)

---

**CAP** / Post-code

**Città** / City

---

**Telefono** / Telephone number

**Cellulare** / Mobile

---

**E-mail**

---

**Codice fiscale** / Tax number

**Prenotazione soggiorno dal..... al.....**

Booking accommodation: Arrive on..... Departure on.....

---

**Repertorio / Repertorire:**

---

Allego fotocopie / I enclose photocopies

- del documento di identità** / of my identity card
- del codice fiscale italiano** / tax number
- copia versamento tassa d'iscrizione** / copy of your fee payment

---

**firma** /signature  
(in caso di allievo minorenni firma del genitore)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI / CONSENTS TO THE HANDLING OF PERSONAL DATA

Il sottoscritto, con la sottoscrizione della presente, esprime libero consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13. D.Lgs. N. 196 del 30 giugno 2003 come si evince dal presente modulo informatico. Lo stesso potrà, tuttavia, far valere i suoi diritti scrivendo al Titolare o Responsabile del Trattamento.

The undersigned, by signing this form, consents to the handling of his/her personal data according to and in conformity with Art. 13 of the Legislative Decree n° 196 of June 30, 2003 as indicated on the form itself. The undersigned may, however, exercise his/her rights by writing to the Director in charge of personal data.

---

**firma** /signature  
(in caso di allievo minorenni firma del genitore)

DA INVIARE A / TO BE SENT TO:

Missione Musica  
info@missionemusica.org