

Modulo iscrizione maggiorenni Corsi liberi e Laboratorio bandistico

**Al Direttore Artistico
della "Istituzione Musicale Città di Noto"
c/o COMUNE DI NOTO**

__l__ sottoscritt__ **Cognome**_____ **Nome** _____

nat__ a _____ (prov._____) il _____ residente a

_____ Via _____ n° _____

Telefono _____ Cell. _____

e-mail _____

C H I E D E

alla S.V. **l'iscrizione** al **Corso/Laboratorio** _____
(indicare **uno** dei seguenti percorsi didattici: CORSO LIBERO, LABORATORIO BANDISTICO)

per la disciplina di: _____ della Istituzione Musicale
(indicare l'insegnamento)

Città di Noto, per l'Anno Accademico **2018/2019**.

Dichiara, altresì, ai sensi del D.P.R. 445/00, di essere in possesso del seguente titolo e/o certificazione di competenza musicale:

1) _____ conseguito nell'a.a. _____ presso

_____ ;
(indicare l'Istituzione – Conservatorio o Istituto Musicale Pareggiato -)

Il richiedente **dichiara**, inoltre, di autorizzare l'Amministrazione in indirizzo al trattamento dei dati personali che verranno utilizzati solo ai fini dell'espletamento della presente procedura.

Allega:

Fotocopia del bollettino di pagamento della tassa di iscrizione;

Fotocopia documento di identità;

Fotocopia del codice fiscale.

Noto, lì _____

Firma
