

FAC-SIMILE DOMANDA
Scrivere chiaro e a stampatello

Associazione “Collegium Ars Musica”
XXVIII Concorso “Città di Palermo”
Via Sardegna, 30 – 90144 – Palermo
e-mail: ass.col-arsmusicapa@libero.it

Oggetto: Iscrizione al XXVIII Concorso Nazionale per Giovani Musicisti “Città di Palermo”

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Cod.fisc. _____

Residente a _____ in via _____

n. _____ tel. _____ cell. _____

EMail: _____

alunno/a dell'insegnante _____

Link:

C H I E D E

di partecipare al XXVIII Concorso Nazionale Per Giovani Musicisti “Città di Palermo” **in presenza /online**

strumento _____ **sezione** _____ **cat.** _____

Programma, specificare autore, titolo durata _____

Allega fotocopia ricevuta del versamento e fotocopia del documento di riconoscimento. Dichiaro di aver preso visione del regolamento e di accettarlo integralmente.

Palermo, _____ Firma del Candidato: _____

Per il Candidato minore anche firma del genitore: _____

Autorizzazione Legge Privacy

Si autorizza codesta Associazione di trasmettere dei dati personali, ai sensi della L.675/96

Palermo, _____

Firma: _____