



ISTITUTO TECNICO SUPERIORE
“Nuove Tecnologie per il Made in Italy
Servizi alle Imprese”

Modulo di iscrizione “Il Suono Creativo”

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/____

Residente a _____ Prov. _____ CAP _____ Via
_____ n. _____ Tel. _____

Indirizzo e-mail _____

Chiede

di essere iscritto al corso “Il Suono Creativo” che si svolgerà a Roma, presso l’Accademia Musicale Praeneste, Via del Carroccio, 14, dal _____ al _____ per complessive 20 ore ed un costo di Euro 500,00.

BONUS CARTA DEL DOCENTE SI NO

Si allega documento di riconoscimento in corso di validità

Firma

Luogo e data _____

Autorizzazione al trattamento dei dati personali.

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali in base alla legge 196/2003 ed al GDPR 2016/679 (legge sulla privacy). I dati saranno utilizzati ai soli fini amministrativi in relazione all’adesione in oggetto e alle attività svolte dalla Fondazione ITS Servizi alle Imprese.

SI NO