

## MODULO DI RICHIESTA AUDIZIONE

Candidato n. ....

(compilazione a cura della segreteria)

Cognome ..... Nome.....

Nato/a ..... Prov. .... il .....

Residente a ..... Prov. .... Cap .....

in Via/Corso .....

Stumento ....., Anni di studio.....

Altre discipline musicali studiate.....

Scuola di provenienza.....Insegnante preparatore.....

Programma presentato.....  
(vedi programmi audizione)

Nome e cognome del padre .....

Cellulare.....Mail.....

Nato a ..... Prov. .... il .....

Residente in .....Prov.....c.a.p.....via/piazza.....n.....

Professione .....

Nome e cognome e della madre .....

Cellulare.....Mail.....

Nata a ..... Prov. .... il .....

Residente in .....Prov.....c.a.p.....via/piazza.....n.....

Professione .....

- AUTORIZZO/AUTORIZZIAMO notro/a figlio/a a sostenere l'audizione relativa ai corsi di fascia pre accademica e DICHIARO/DICHIARIAMO di aver letto ed accettato il Regolamento Didattico dell'Accademia Suzuki.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

- Ai sensi dell'Art. del DLgs 196/2003 La informiamo che i suoi dati personali sono utilizzati a soli fini amministrativi e per obblighi previsti dalla legge. Potrà esercitare i suoi diritti in base all'Art. 7 del DLgs in ogni momento lo ritenga opportuno rivolgendosi all'Accademia Suzuki Talent Center e perciò consultare, modificare o cancellare i dati od opporsi al loro utilizzo nonché per conoscere i titolari del trattamento.

Il/La sottoscritto/a, pienamente informato, intende con la presente esprimere consenso al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del DLgs 196/2003.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_