



Allegato al Prot. 575/2020

PREMIO MONTEVERDI 2020

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____ (_____), codice fiscale _____

residente a _____ (_____) in via _____

CAP _____ tel. _____ indirizzo email _____

Regolarmente iscritto all'anno accademico 2019/2020 presso ISSM Claudio Monteverdi - Conservatorio di Cremona,

CHIEDE

di partecipare al Premio Monteverdi 2020 nella categoria:

- Cat. A - Corsi AFAM

_____ (specificare quale strumento o canto)

- Cat. B - Corsi di formazione di base (all'interno dei corsi liberi)

_____ (specificare quale strumento o canto)

Programma musicale:

Dichiara di essere a conoscenza che la partecipazione al Premio Monteverdi per gli studenti dei corsi di formazione di base (nei corsi liberi) è subordinata alla segnalazione da parte del/la proprio/a docente, via mail alla segreteria didattica.



Il/la sottoscritto/a, _____ consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci o false è punito ai sensi del codice penale e delle leggi in materia,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

- di essere regolarmente iscritto/a a:
 al (1°/2°/3°) _____ anno del corso di diploma di (1°/2°) _____ livello in (nome del corso)
_____ anno accademico 2019/2020;

- di essere regolarmente iscritto/a ai Corsi di Formazione di base all'interno dei Corsi Liberi nella classe di _____ con il/la Prof./Prof.ssa

Il sottoscritto dichiara inoltre

- di essere a conoscenza che la Commissione preposta alla valutazione delle richieste pervenute procederà alla verifica di quanto dichiarato e che in caso di dichiarazioni false o inesatte verrà escluso dalla partecipazione al concorso;
- di dare il proprio consenso per l'uso, la comunicazione e la diffusione dei proprio dati personali esclusivamente per i trattamenti relativi all'espletamento delle procedure concorsuali, nel rispetto della normativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 – Legge sulla privacy.
- Di dare il proprio consenso alla diffusione del video registrato alla Commissione valutatrice

- AUTORIZZO
 NON AUTORIZZO

Firma per la privacy _____

Cremona, _____

Firma del dichiarante
(Per i minori firma di chi esercita la potestà)