



MODERN MUSIC INSTITUTE

SCHEMA DI ADESIONE

Il/La sottoscritto/a: _____

nato/a a: _____ il _____

e residente a: _____

indirizzo: _____ n. _____

provincia: _____ C.A.P. _____ Professione: _____

recapiti telefonici: _____

email: _____

RICHIEDE

l'iscrizione al corso didattico per lo strumento _____

per l'anno accademico _____ con l'insegnante _____

Sede MMI di _____ Tessera n. _____

Data ____/____/____

Firma _____

Autorizzazione al trattamento dei dati personali.

Il/La sottoscritto/a _____ autorizza al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.L. 30 giugno 2003 n. 196.

Firma leggibile _____

Ai sensi dell'articolo 13 del citato decreto legislativo recante disposizioni in materia di protezione dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei volontariamente forniti saranno trattati adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto della normativa sopra richiamata.