



Master in Sound and Music Computing

Corso *Course*

Docente *Docent*

Cognome *Surname*

Nome *Name*

Nazione *Country*

Data di nascita *Date of birth*

Città *City* CAP *Postal code*

Indirizzo *Address*

Telefono *Telephon*

(compreso prefisso internazionale *whit international code number*)

e-mail

Allegati *Enclosures*:

Copia del bonifico della quota di iscrizione *Payment receipt inscription rate*

Si autorizza ai sensi del D. Lgs 196/03, ad utilizzare i suddetti dati personali.

The Course managemant declare that personal data in our possession will be used only for administrative files of courses.

Data *Date*,

Firma *Signature*

(del genitore se minorenne *of parent if minors*)