



*Accademia Musicale "Studio Musica"*

**"Designing Sound Spaces"**  
Master di Tecnologie Musicali

**Modulo di iscrizione**

Cognome .....

Nome .....

Nazione .....

Data di nascita .....

Città .....

CAP .....

Indirizzo .....

Telefono .....

**e-mail** .....

Periodo di frequenza:

è possibile iscriversi ad una settimana o più settimane, anche non consecutive.

- dal 27 giugno al 1° luglio       dal 4 all'8 luglio       dal 11 al 15 luglio  
 dal 29 agosto al 2 settembre       dal 5 al 9 settembre

Allegati:

Copia del bonifico della quota di iscrizione

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30/06/2003 n. 196 e s.m.i. e dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 2016/679.

Data, .....

Firma .....

(del genitore se minorenne)