

**al Direttore del
Conservatorio Statale
di Musica “G. Rossini”
piazza Olivieri 5, Pesaro**

..... sottoscritt... ..

nat... a il

residente a..... C.A.P..... provincia.....

indirizzo

telefoni e-mail

- interno al Conservatorio (studente, docente, personale ATA)
- esterno al Conservatorio

CHIEDE

di partecipare agli incontri ***Dalla parte dell'Ascoltatore*** per l'anno accademico **2019-2020**.

(N.B. soltanto per esterni al Conservatorio)

A tale scopo allega ricevuta versamento di **euro 15,00** (quindici), per copertura assicurativa e spese di organizzazione - anno accademico 2019-2020.

- sul c/c bancario IBAN: **IT 96 Y 03111 1331 0000000023652 - Ubi Banca S.p.a.**
- intestato a “Conservatorio Statale Rossini - Pesaro”
- causale “Dalla parte dell'Ascoltatore 2019-2020”.

Consenso al trattamento dei dati personali

I dati forniti saranno trattati ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196 e del Regolamento UE 2016/679 come indicato all'Informativa studenti e famiglie consultabile all'indirizzo www.conservatoriorossini.it/GDPR. Ulteriori approfondimenti sono disponibili allo stesso indirizzo consultando la Politica di Protezione dati. Si autorizza il trattamento dei dati esclusivamente nell'ambito del procedimento in oggetto.

Data.....

Firma