

Al Direttore  
dell'Istituto Superiore di Studi Musicali "G. Lettimi"  
Via Cairoli, 44 - 47923 Rimini  
Tel 0541-793840 Fax 0541-793849

**Con la presente si chiede l'ammissione  
ai CORSI DI FORMAZIONE DI BASE, A.A. 2022/2023**

Per la Scuola di \_\_\_\_\_

di (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

Essendo MINORENNE, la presente domanda viene presentata dal/la padre/madre/tutore:

Sig./ra \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

cap. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel/cell \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679). L'autorizzazione al trattamento dei dati viene rilasciata per le sole finalità connesse alla gestione della presente domanda e del rapporto con l'ISSM Lettimi da essa scaturito.

Il candidato o, se minorenni, il/la padre/madre/tutore del candidato/a, è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti concernenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. n° 445 del 28.12.2000).

Allegare al presente modulo versamento di 20,00 € da versare su conto corrente bancario intestato a "Istituto Alta Formazione Musicale" IBAN: IT 63 J 06230 24202 000043563817

Cordiali saluti.

Rimini, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_