



MUSICA ANTICA IN CASA COZZI

terza edizione, 2015-2016

MODULO DI ISCRIZIONE

Si prega di compilare ed inviare la scansione ad: info@almamusica433.it oppure casa.cozzi@fbsr.it

DATI PERSONALI (si prega di compilare in stampatello)

Nome e Cognome _____

Data e Luogo di nascita _____

Nazionalità _____

Luogo di Residenza _____

Indirizzo _____

Telefono _____

Cellulare _____

E-mail _____

CORSO PRESCELTO (barrare con una X il/i corso/i, e le modalità di frequenza prescelti)

Date	Docente	Corso	Attivo	Uditore
23-24 gennaio 2016	Paola Erdas	Clavicembalo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20-21 febbraio 2016	Xavier Díaz-Latorre	Liuto e chitarra barocca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 aprile 2016	Paolo Da Col	Prassi esecutiva della musica antica per ensemble vocali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16-17 aprile 2016	Lia Serafini	Canto barocco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Compilazione per l'iscrizione da parte di un corsista facente parte di un ensemble **strumentale**:

Strumento _____ **Membro dell'ensemble** _____

Direttore/responsabile dell'ensemble _____

Compilazione per l'iscrizione da parte di un corsista facente parte di un ensemble **vocale:

Registro Vocale _____ **Membro dell'ensemble** _____

Direttore/responsabile dell'ensemble _____

Il pagamento può essere effettuato con bonifico bancario a cui seguirà ricevuta fiscale :

IBAN IT 97 A 01030 12080 000001674714

BIC PASCITMMXXX

oppure

Banco Posta intestato a Fondazione Benetton

IBAN IT52 E076 0112 0000 0100 2551 982

BIC BPPIITRRXXX

Allego: breve curriculum personale (studi musicali, attività concertistica, attività didattica, etc.)

copia di un documento di identità in corso di validità

ricevuta del pagamento della quota di partecipazione.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del **Regolamento** e di sottoscriverlo in ogni sua parte. Infine acconsente al **trattamento dei dati personali** per i soli fini organizzativi (D.L. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni).

Data _____

Firma _____

(leggibile ed obbligatoria)