

**Modulo d'iscrizione alla Masterclass Mola di Bari**

**16/17/18 APRILE 2027**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Numero di telefono \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Desidera partecipare alla masterclass in qualità di partecipante:  
\_\_\_\_\_ (indicare effettivo o uditore)

PER MINORI ><><><><><><

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Genitore del minore \_\_\_\_\_

Autorizza con la presente firma, la partecipazione del proprio figlio/a alla Masterclass di Tromba organizzata

Dichiara inoltre:

Di acconsentire al trattamento ai fini privacy dei dati personali conferiti dal suddetto minore; Di fare in modo che il suddetto minore si astenga da qualsiasi condotta e/o omissione contraria agli impegni, al contenuto e allo spirito del regolamento.

Firma \_\_\_\_\_

(per minorenni firma di un genitore o di un tutore legale)