

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

**21/22/23 SETTEMBRE 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)