

# MODULO RICHIESTA PARTECIPAZIONE ATTIVITÀ DIDATTICHE

anno accademico 20\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

Le domande, vanno presentate **esclusivamente presso la segreteria didattica dell'Istituto**, una settimana prima dell'inizio del master.

Al Direttore del Conservatorio di Musica  
Viale Michelangelo  
03100 FROSINONE

\_\_1\_\_ sottoscritt\_/\_

Cognome ..... Nome ..... matricola n. ....

nato/ a ..... (prov. ....) il ..... sesso  M  F

residente/domiciliato/a in Via ..... n..... c.a.p. ....

Città : ..... (prov. ....) Tel. ..../..... cell. ....

studente interno vecchio ordinamento Scuola di..... anno..... Prof.....

studente interno corso preaccademico Scuola di..... anno..... Prof.....

studente interno nuovo ordinamento  triennio .....

biennio .....

esterno

Titolo di studio culturale:  Licenza media  Maturità  Laurea

Titolo/i di studio musicale/i .....

Eventuali esperienze artistico professionali: .....

**Chiede l'iscrizione alla seguente attività didattica:**

MasterClass .....

MasterClass Erasmus .....

Seminario.....

Laboratorio .....

Programma da eseguire: .....

Gli esterni che intendano partecipare, sono tenuti al pagamento sul c/c postale n. **259036** intestato al Conservatorio di Musica di Frosinone (causale: Contributo Didattico - Master) di :

€50,00 quale **UDITORE**

€100,00 “ **EFFETTIVO**

**La somma in oggetto non potrà essere restituita (neanche parzialmente) in caso di mancata frequenza agli incontri**

**E' necessario allegare l'attestazione del versamento effettuato.**

La partecipazione alla MasterClass /Seminari/Laboratori, darà diritto, a richiesta, al rilascio di attestato purché la frequenza non sia inferiore al **75%** delle ore previste.

Si precisa che non possono essere fornite informazioni telefoniche in merito allo svolgimento delle attività (date, orari, ecc.). A tale riguardo, gli interessati dovranno prendere visione personalmente del relativo calendario affisso all'albo dell'Istituto o sul sito web.

Legge 196/2003 in materia di privacy – \_\_1\_\_ sottoscritto/a in qualità di diretto interessato/a (o di genitore se minorenni), consapevole che codesto Conservatorio procede al trattamento dei dati personali degli iscritti esclusivamente per e nell'ambito delle finalità istituzionali proprie dell'Ente e per l'adempimento degli obblighi previsti da leggi, regolamenti e normativa

comunitaria, contestualmente esprime consenso ai sensi degli artt. 9,11,20,22, ex L.675/1996 e succ. mod.

Frosinone.....

Firma del dichiarante .....

Orario Segreteria Didattica :

**Vecchio ordinamento / Corsi Preaccademici**

Lun. 14,30 - 16,30  
Merc. 10,00 - 12,00  
Lun. 10,00 - 12,00

**Nuovo ordinamento**

Mart. 10.00 - 12.00  
Gio. 14.30 - 16.30  
Ven. 10.00 - 12.00

