

Masterclass di clavicembalo con il M° Sofya Gandilyan 2-3 novembre 2026

Modulo di iscrizione

Nome _____ Cognome _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Stato _____

Luogo e data di nascita _____

Nazionalità _____ Codice fiscale _____

Telefono _____ E-mail _____

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali da parte di Fondazione Paolo Grassi o.n.l.u.s per le finalità istituzionali ai sensi del regolamento 2016/679 - GDPR e d.lgs. n.196 del 30/6/2003.

Data _____

Firma

Da compilare solo se l'allievo/a è minorenne:

NOME E COGNOME GENITORE:

E-MAIL:

TELEFONO:

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali da parte di Fondazione Paolo Grassi o.n.l.u.s per le finalità istituzionali ai sensi del regolamento 2016/679 - GDPR e d.lgs. n.196 del 30/6/2003.

Data _____

Firma del genitore
(o di chi ne fa le veci)
