



DOMANDA DI AMMISSIONE

Nome e Cognome _____

Nato a _____ il _____

Indirizzo _____ CAP _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____ Cellulare _____

E-mail _____

Professione _____

Crocettare la propria scelta:

- Violino
- Violoncello
- Arpa
- Chitarra
- Pianoforte
- Mandolino
- Flauto

N.B. : E' indispensabile allegare al presente modulo il proprio dettagliato **curriculum vitae**.

Ai sensi dell'art. 13 del DLgs 196/2003 La informiamo che i suoi dati personali sono utilizzati a solo fini amministrativi e per obblighi della legge. Potrà esercitare i suoi diritti all'Art. 7 del DLgs suddetto in ogni momento lo ritenga opportuno rivolgendosi all'Istituto Suzuki Italiano e perciò consultare, modificare o cancellare i dati od opporsi al loro utilizzo nonché per conoscere i titolare del trattamento.

Il/La sottoscritto/a, pienamente informato, intende con la presente esprimere consenso al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del DLgs 196/2003.

FIRMA

ISTITUTO SUZUKI ITALIANO

Phone: +39. 0171 410041 www.metodosuzuki.it / segreteria@metodosuzuki.it
Sede legale: Via Guastalla 10 - 10124 Torino / C.F. 97554220018 – P.IVA 02903511208