

MODULO RICHIESTA PARTECIPAZIONE ATTIVITA' DIDATTICHE A.A. ____ / ____

(Le domande devono essere inviate esclusivamente tramite e-mail
all'indirizzo alessandra.polselli@conservatorio-frosinone.it, allegando il file del versamento dovuto)

Al Direttore del Conservatorio di Musica
di Frosinone

I sottoscritt_ Cognome.....Nome.....
Nat_ a(prov.....) il __/__/____
Residente in Vian.....
c.a.p Città.....(prov.....)
Tel.....CellEmail.....

CHIEDE la partecipazione alla seguente attività didattica:

- Masterclass.....tenuta da.....
- Seminario tenuto da
- Laboratorio.....tenuto da.....

La partecipazione dell'utenza esterna alle suddette attività prevede il pagamento, tramite PagoPa al Conservatorio, del seguente importo:

- Euro 50,00 quale UDITORE
- Euro 100,00 quale EFFETTIVO
- Euro 5,00 qualora si tratti di attività non organizzate direttamente dal Conservatorio.

Per effettuare il pagamento utilizzare il seguente Link PagoPa

<https://servizi1.isidata.net/GeneraIUV/Login.aspx> e inserendo il proprio SPID/CIE

selezionando il servizio "Attività convegnistica delle Università" e indicando nella causale: "Contributo partecipazione Masterclass/Seminario/Laboratorio di _____"

La ricevuta del pagamento effettuato deve essere allegata al presente modulo.

Si specifica che non sono previsti rimborsi in caso di mancata frequenza.

Eventuale attestato di partecipazione all'attività didattica sarà rilasciato, a richiesta dell'interessato, purché la frequenza non sia inferiore al 75% delle ore totali previste.

Il/La sottoscritto/a in qualità di diretto/a interessato/a (o di genitore se minorenni) esprime il consenso al trattamento dei dati personali da parte di codesto Conservatorio, esclusivamente per le finalità istituzionali proprie dell'Ente, ai sensi della Legge 196/2003 e del GDPR 679/2016 in materia di privacy.

Data __/__/____

Firma
