

MODULO ISCRIZIONE PRODUZIONI
(Masterclass/Laboratori/Progetti/Seminari/Concorsi/Rassegne)
dell'ISSM G. Verdi di Ravenna (PER INTERNI)
da inviare all'indirizzo mail urp@verdiravenna.it

Al Direttore
dell'Istituto Superiore di Studi Musicali "G. Verdi"
Via di Roma, 33 – 48121 Ravenna

*Il/La sottoscritto/a (*Nome e Cognome*) _____
*Nato/a a _____ *Prov. (____) *il ____ / ____ / ____
*Residente a _____ *Prov. (____) *CAP. _____
*in Via _____ *n° _____
(e ove presente) Domiciliato a _____ Prov. (____)
CAP. _____ in Via _____ n° _____
*Tel. _____ *Cell. _____
*E-mail _____ PEC _____
*C.F. _____
*Iscritto/a per l'A.A. _____ al _____ anno del Corso Pre-accademico / Propedeutico /
Accademico di I / II Livello / Tradizionale in (*scrivere lo strumento*)
_____ o altro (*da specificare*) _____.

*i campi segnati con il presente asterisco sono obbligatori.

CHIEDE

Di partecipare alla seguente produzione:

- Masterclass
- Laboratorio
- Progetto
- Seminario
- Concorso
- Rassegna

Di/Dal titolo (*inserire il nome dello strumento o della produzione*): _____,

Tenuta da (*inserire il nome del docente*) _____.

nella giornata del _____ dalle ore _____ alle ore _____ presso _____.
(o, in alternativa)

nelle giornate dal _____ al _____ dalle ore _____ alle ore _____ presso _____.

Il/La sottoscritto/a:

- **DICHIARA** di essere consapevole che l'Istituto può utilizzare i dati contenuti nel presente documento esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali (d.lgs. 196/2003 "Tutela della privacy" - art. 13 e art. 23 e Reg.to UE 2016/679).
- **ACCETTA** in ogni sua parte l'ALLEGATO A al presente modulo.

Luogo e data _____

In fede _____

ALLEGATO A

**LIBERATORIA PER PRESTAZIONI A TITOLO GRATUITO
(PER INTERNI)**

A.A. 2021/2022

Io sottoscritto/a (*Nome e Cognome*) _____

Residente a _____

Indirizzo _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Iscritto/a per l'A.A. _____ al _____ anno della scuola di (*scrivere lo strumento*)
_____ del Corso _____

- AUTORIZZO questo Istituto ad effettuare, con qualsivoglia mezzo tecnico o tipologia di registrazione e trasmissione esistente o di futura invenzione, riprese e registrazioni televisive e/o fotografiche che utilizzino, parzialmente o totalmente, la mia immagine o il mio intervento in occasione delle Manifestazioni promosse dallo stesso sia presso la sede che in sedi decentrate in qualsiasi forma e modo, senza limitazioni di spazio, tempo, duplicazioni o passaggi nell'ambito della propria attività di diffusione dell'immagine dell'Istituto, realizzata con mezzi e persone interni o di diversa origine. Le stesse riprese, con o senza interventi di successivo montaggio o adattamento non mi danno e non mi daranno in futuro alcun diritto ad ottenere qualsivoglia compenso o rimborso per l'utilizzo della mia immagine o della mia prestazione, a qualsiasi titolo.
- ESPRIMO IL CONSENSO ai sensi del D.Lgs n. 196/2003, al trattamento dei miei dati personali per le finalità connesse o strumentali all'esecuzione delle prestazioni di cui sopra.
- SONO INFORMATO CHE:
 - L'Istituto si impegna a rispettare il carattere riservato delle informazioni fornite ed a trattare tutti i miei dati solo per le finalità indicate. Le informazioni suddette possono essere comunicate unicamente alle amministrazioni pubbliche direttamente interessate;
 - che ai sensi dell'art. 13, comma 1, del D.Lgs 30 giugno 2003 n.196, i miei dati personali sono raccolti presso la segreteria didattica dell'Istituto e saranno trattati con modalità anche informatiche. Il conferimento dei predetti dati è obbligatorio.
 - che godo dei diritti di cui all'art. 7 del suddetto D.Lgs 30 giugno 2003 n.196.

Luogo e data _____

In fede _____