



**CONSERVATORIO
DI MUSICA
ALESSANDRO
SCARLATTI
PALERMO**
GIÀ VINCENZO BELLINI



**ORCHESTRA
NAZIONALE
BAROCCA DEI
CONSERVATORI**

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

COGNOME	
NOME	
DATA E LUOGO DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
RECAPITO TELEFONICO	
RECAPITO EMAIL	
RESIDENZA	
DOMICILIO (se diverso dalla residenza)	
CONSERVATORIO DI APPARTENENZA	
STRUMENTO	
CEMBALISTA ACCOMPAGNATORE	<input type="checkbox"/> NE NECESSITO <input type="checkbox"/> NON NE NECESSITO

Io sottoscritt_ sono consapevole della responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e attesto La VERIDICITÀ e l'ESATTEZZA dei dati inseriti nella domanda di iscrizione.

Altresì dichiaro di essere informat_, ai sensi e per gli effetti di cui al Dlgs 196/2003, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

LUOGO E DATA

FIRMA DELLO STUDENTE

AUTORIZZAZIONE DEL CONSERVATORIO DI APPARTENENZA

LUOGO E DATA

FIRMA DEL DIRETTORE

orchestra.barocca@conservatoriopalermo.it

info@pec.conservatoriopalermo.it



**CONSERVATORIO
DI MUSICA
ALESSANDRO
SCARLATTI
PALERMO**
GIÀ VINCENZO BELLINI



**ORCHESTRA
NAZIONALE
BAROCCA DEI
CONSERVATORI**

ORCHESTRA NAZIONALE BAROCCA DEI CONSERVATORI ITALIANI

AUDIZIONI A.A. 2024

Dichiarazione di esonero di responsabilità per minorenni

Il sottoscritto _____ nato a _____

(prov.____) il _____ residente a _____

in qualità di _____ del minorenne _____

interessato a partecipare ai progetti dell'Orchestra Nazionale Barocca dei Conservatori per l'attività programmata per gli anni accademici 2024/2025 e 2025/2026, con la presente esonera da ogni responsabilità l'organizzatore dei concerti di tale compagine e ogni altro ente che collabora alla loro realizzazione, per tutto il periodo (prove a sezioni, prove, concerti) previsto per la partecipazione del proprio figlio/a o minore di cui si ha tutela.

In fede

Luogo e data _____

Firma di entrambi i genitori del minorenne o di chi ne fa le veci

