



## III CONCORSO NAZIONALE DI MUSICA PER LE SCUOLE “ARMONIE SICANE” 2020

### Domanda di iscrizione

Compilare in stampatello in modo chiaro e leggibile

Istituto \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

#### DOCENTE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

luogo di nascita \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

SEZIONE SOLISTI (Strumento) \_\_\_\_\_ CAT.  A  B  C

SEZIONE DUO (Strumenti) \_\_\_\_\_ CAT.  A  B  C

SEZIONE MUSICA DA CAMERA (fino al sestetto) CAT.  A  B

SEZIONE MUSICA DA CAMERA (oltre il sestetto) CAT.  A  B

SEZIONE ORCHESTRA CAT.  A  B

SEZIONE GRUPPI POLIFONICI (Flauto dolce, Diamonica o Coro)

SEZIONE ASSOCIAZIONI MUSICALI, SCUOLE DI MUSICA E ACCADEMIE MUSICALI  
CAT.  A  B

#### PIANISTA ACCOMPAGNATORE (se previsto)

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Pianista accompagnatore messo a disposizione dalla Scuola di Musica “G. Lo Nigro”:  
M° Jian Wang - e-mail: [jian.angelawang@hotmail.com](mailto:jian.angelawang@hotmail.com) - tel: 329 0672785

Pianista accompagnatore messo a disposizione dalla Scuola di Musica “G. Lo Nigro”:  
M° Roberto Alisena - e-mail: [robertoalisena@gmail.com](mailto:robertoalisena@gmail.com) - tel: 329 8841603

Scuola di Musica Gaspare Lo Nigro • Società Cooperativa a Responsabilità Limitata  
via Falcone e Borsellino, 8 – 92010 Bivona (AG)

Tel. & Fax: 0922 983024 - email: [scuolamusicalonigro@gmail.com](mailto:scuolamusicalonigro@gmail.com) - sito: [www.acmbivona.it](http://www.acmbivona.it)

## PROGRAMMA

AUTORE	TITOLO	DURATA
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

## ELENCO COMPONENTI (per le sezioni: solisti, duo, musica da camera fino al sestetto)

- 1) \_\_\_\_\_ Strumento \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_ Strumento \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_ Strumento \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_ Strumento \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_ Strumento \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_
- 6) \_\_\_\_\_ Strumento \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

## ALLEGATI:

- 1. Fotocopia di un valido documento di identità del docente;**
- 2. Fotocopia della ricevuta di versamento della quota di iscrizione;**
- 3. Elenco dei componenti che costituiscono le formazioni contenente: cognome e nome, strumento, luogo e data di nascita.**

Si dichiara di aver preso visione del regolamento e di accettarlo integralmente.

Data

Firma del Docente

Informativa sulla privacy: vi informiamo che, ai sensi del D.L. 196/2003, i dati da voi forniti verranno trattati per finalità di gestione organizzativa dell'attività in oggetto. Potranno essere trattati per inviarvi comunicazioni, essere inviati ai mezzi di informazione (stampa, radio, tv), essere inseriti nel sito [www.acmbivona.it](http://www.acmbivona.it). Potranno venire a conoscenza dei suoi dati gli incaricati interni nonché terzi per obblighi fiscali o legali. I suoi dati saranno trattati principalmente con strumenti informatici, comunque con strumenti idonei a garantire la loro riservatezza e sicurezza. Voi potete in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 e ss. Del citato D.L. 196/2003, e quindi conoscere, ottenere la cancellazione, la rettificazione, l'aggiornamento e l'integrazione dei vostri dati, nonché opporvi al loro utilizzo per le finalità qui indicate. Il conferimento dei dati personali è una vostra facoltà, ma il trattamento dei vostri dati nei termini sopra indicati ci è assolutamente indispensabile per seguire le finalità del trattamento in oggetto. Il mancato conferimento e trattamento dei vostri dati comporterebbe, infatti, l'impossibilità di adempiere agli obblighi derivanti dal contratto con voi concluso, nonché da disposizioni legislative. Titolare dei sopraindicati trattamenti è: Scuola di Musica "G. Lo Nigro" legalmente rappresentata dall' Arch. Fabio Vella – Via Falcone e Borsellino, 8 - 92010 Bivona (AG).

Firma per consenso

## ELENCO COMPONENTI

(per le sezioni: musica da camera oltre il sestetto, orchestra, gruppi polifonici, associazioni, scuole e accademie musicali)

Cognome e Nome _____	Strumento _____
Luogo di nascita _____	Prov. _____ Data di nascita _____
Cognome e Nome _____	Strumento _____
Luogo di nascita _____	Prov. _____ Data di nascita _____
Cognome e Nome _____	Strumento _____
Luogo di nascita _____	Prov. _____ Data di nascita _____
Cognome e Nome _____	Strumento _____
Luogo di nascita _____	Prov. _____ Data di nascita _____
Cognome e Nome _____	Strumento _____
Luogo di nascita _____	Prov. _____ Data di nascita _____
Cognome e Nome _____	Strumento _____
Luogo di nascita _____	Prov. _____ Data di nascita _____
Cognome e Nome _____	Strumento _____
Luogo di nascita _____	Prov. _____ Data di nascita _____
Cognome e Nome _____	Strumento _____
Luogo di nascita _____	Prov. _____ Data di nascita _____
Cognome e Nome _____	Strumento _____
Luogo di nascita _____	Prov. _____ Data di nascita _____
Cognome e Nome _____	Strumento _____
Luogo di nascita _____	Prov. _____ Data di nascita _____
Cognome e Nome _____	Strumento _____
Luogo di nascita _____	Prov. _____ Data di nascita _____
Cognome e Nome _____	Strumento _____
Luogo di nascita _____	Prov. _____ Data di nascita _____
Cognome e Nome _____	Strumento _____
Luogo di nascita _____	Prov. _____ Data di nascita _____
Cognome e Nome _____	Strumento _____
Luogo di nascita _____	Prov. _____ Data di nascita _____
Cognome e Nome _____	Strumento _____
Luogo di nascita _____	Prov. _____ Data di nascita _____
Cognome e Nome _____	Strumento _____
Luogo di nascita _____	Prov. _____ Data di nascita _____
Cognome e Nome _____	Strumento _____
Luogo di nascita _____	Prov. _____ Data di nascita _____
Cognome e Nome _____	Strumento _____
Luogo di nascita _____	Prov. _____ Data di nascita _____
Cognome e Nome _____	Strumento _____
Luogo di nascita _____	Prov. _____ Data di nascita _____
Cognome e Nome _____	Strumento _____
Luogo di nascita _____	Prov. _____ Data di nascita _____
Cognome e Nome _____	Strumento _____
Luogo di nascita _____	Prov. _____ Data di nascita _____
Cognome e Nome _____	Strumento _____
Luogo di nascita _____	Prov. _____ Data di nascita _____

Nel caso in cui lo spazio non sia sufficiente stampare più volte questa pagina