



Spettabile
FONDAZIONE MORELLO
Piazza Giorgione 41
31033 Castelfranco Veneto (TV)

SCHEDA di ISCRIZIONE al CORSO di MUSICOTERAPIA anno 2026/27

Compilare con i dati dell'**ALLIEVA/O**, in stampatello maiuscolo

Il/La Sottoscritto/a _____ Data di nascita _____

Residente in via _____ n° _____ C.A.P. _____

Comune _____ Provincia _____

Cellulare _____ E-mail _____ @ _____

CHIEDE l'iscrizione al CORSO DI MUSICOTERAPIA

- dichiaro di aver ricevuto, letto, compreso e accettato il Regolamento degli allievi;
- dichiaro di aver ricevuto, letto, compreso e accettato l'Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento UE n. 2016/679, GDPR (General Data Protection Regulation) Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati.

La domanda è stata compilata da: Allieva/o Genitore/Tutore (cognome e nome in stampatello maiuscolo)

Luogo e data

Firma dell'allieva/o (o di chi ne fa le veci)
