

Allegato 1

**Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico Statale
Galileo Galilei
Prof.ssa Rosa Maria Rizzo
Via Danimarca n. 54
90146 – Palermo**

**PC Alla Famiglia Ardini
Segreteria Terza edizione Premio Pippo Ardini**

MODULO DI ISCRIZIONE

Nome e Cognome solista o referente del gruppo _____

Data e Luogo di Nascita _____

Telefono _____ Fax _____

e.mail _____ Cellulare _____

- Cantante
- Solista (strumento _____)
- Gruppo (max 4 componenti)

Brano da eseguire (standard):

Titolo	Autore

In caso di gruppo altri componenti:

Nome e Cognome	Età	Strumento

Il sottoscritto si impegna a garantire l'arrangiamento e a portare al suo seguito il proprio personale strumento. Si riportano di seguito eventuali indicazioni da predisporre al fine dell'esibizione con il trio fornito dall'organizzazione (piano, batteria, basso) e allega copie della partitura del brano da eseguire

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/2003: i dati sopra riportati verranno utilizzati esclusivamente nell'ambito delle attività istituzionali del Premio Pippo Ardini, titolare del trattamento. All'interessato competono i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003. Il dichiarante è penalmente responsabile in caso di dichiarazione mendace (art. 76, D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445). Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti sulla base di dichiarazione non veritiera (art. 75, D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445).

Luogo _____ Data _____

**FIRMA DEL CANDIDATO o DELL'ESERCENTE LA
PATRIA POTESTA' SE MINORENNE**
