ALLEGATO 1

Domanda di ammissione – Corso di Alto Perfezionamento di Musica da Camera 2027

Da inviare a info@allegrovivo.org entro il termine dell'articolo 5.

1. Formazione

Campo	Risposta
Nome della formazione	
Organico (strumenti)	
Anno di costituzione	
Referente: nome, e-mail, telefono	

2. Componenti

Nome e cognome	Data di nascita	Strumento	E-mail e telefono	Firma*

* Per i componenti minorenni firma chi esercita la responsabilità genitoriale, indicando nome e cognome.

3. Video e curriculum

Campo	Risposta
Link al video	
Brano 1: autore, titolo, movimento	
Brano 2: autore, titolo, movimento	
Curriculum della formazione e dei componenti	☐ allegati

4. Dichiarazioni

I componenti, con la firma apposta nella sezione 2, dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne le condizioni, e di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali (www.ims.sm/trattamento-dati-personali).

Luogo e data _____

Via N. Bonaparte 4 – 47890 San Marino · T +378 (0549) 883100 · www.ims.sm · info@ims.sm · D.D. n.104/2025