



## MASTER CLASS di CANTO

### Docente ENRICO ROTOLI

#### REGOLAMENTO

La partecipazione è aperta a tutti i cantanti, senza limiti di età.

La **Master Class** si svolge dal 19 al 22 luglio 2022.

È fissato il numero massimo di 8 Allievi.

Ad ogni Allievo sarà garantita una lezione individuale al giorno di un'ora ciascuna, in orario da concordare col Docente.

A discrezione del Docente sarà offerta la possibilità di assistere alle lezioni degli altri Allievi.

Il costo della Master Class è di € 140.

Termine ultimo per l'iscrizione 12 luglio 2022.

La Master Class si svolge presso i locali della Parrocchia di S. Maria a Coverciano, in via Domenico M. Manni n. 85, a Firenze.

Per partecipare sarà obbligatorio avere il Green Pass e seguire tutte le indicazioni relative alle procedure per il Covid-19, secondo le indicazioni vigenti al momento.

Alla fine del Corso è previsto un **concerto degli Allievi** e sarà rilasciato un **attestato di frequenza**.

È richiesto di portare il proprio leggio e un abito scuro per il concerto degli Allievi.

#### • SOGGIORNO E PASTI

Le spese di soggiorno e le relative prenotazioni sono ad esclusivo carico dei partecipanti. Per il soggiorno AFPA propone le seguenti strutture:

**Casa per Ferie Madonna del Rosario** - via Capo di Mondo, 44 Firenze, tel. 055 679621

**Casa per Ferie Istituto Salesiano** - via del Ghirlandaio, 40 Firenze, tel. 055 62300

I costi a notte vanno da 40 a 50 € con prima colazione.

Per i pasti saranno comunicati i locali nelle vicinanze della sede della Master Class e degli alloggi.

#### • MODALITÀ DI ISCRIZIONE

L'iscrizione è riservata ai Soci di AFPA; la quota associativa e la tassa di iscrizione alla Master Class è di € 30 totali.

L'iscrizione avviene utilizzando il modulo disponibile sulla pagina di AFPA Didattica su FB, oppure può essere richiesto per email a [afpa.firenze@gmail.com](mailto:afpa.firenze@gmail.com).

Per l'iscrizione è necessario il pagamento tramite bonifico bancario del 50% del costo della Master Class, più la tassa d'iscrizione di € 30. Il saldo sarà versato il giorno dell'inizio della Master Class.

Affinché l'iscrizione sia valida è necessario inviare per email:

- il modulo con i dati personali richiesti
- modulo di iscrizione ad AFPA
- copia del bonifico del 50% del totale del costo del seminario:  
**Iban** IT68 C033 5901 6001 0000 0160 591

Per i minori l'iscrizione e la domanda dovranno essere firmate da un genitore. Seguirà e-mail di conferma dell'iscrizione a Socio e alla Master Class.

#### PER INFORMAZIONI:

cell. 328 0604 968, e-mail [afpa.firenze@gmail.com](mailto:afpa.firenze@gmail.com)

## MODULO PER L'ISCRIZIONE AL SEMINARIO

I campi contrassegnati con \* sono obbligatori.

(Cognome e nome\*): \_\_\_\_\_  
nato/a a\*: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il\* \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
residente in\*: \_\_\_\_\_ (Provincia \_\_) in Via/Piazza\* \_\_\_\_\_  
nr. \_\_\_\_\_, cellulare\* \_\_\_\_\_ telefono fisso: \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale\*: \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere iscritto al Seminario come Allievo.

#### Per i minori

Il sottoscritto (padre/madre, cognome e nome\*): \_\_\_\_\_  
nato/a a\*: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il\* \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
residente\* a: \_\_\_\_\_ (Provincia \_\_) in Via/Piazza\* \_\_\_\_\_  
nr.\* \_\_\_\_\_, cellulare\* \_\_\_\_\_ telefono fisso: \_\_\_\_\_  
Documento di riconoscimento\*: tipo \_\_\_\_\_ n.\* \_\_\_\_\_  
E-mail\*: \_\_\_\_\_

### CHIEDE

l'iscrizione del minore ..... al Seminario  
..... come Allievo.

Allego bonifico di €..... che mi sarà rimborsato in caso la Master Class non venga effettuato.  
Iscrivendomi al Seminario accetto il regolamento in tutte le sue parti.

Data, luogo \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Diritti dell'interessato.** Nella qualità di interessato, mi sono garantiti tutti i diritti specificati all'art. 15 GDPR, tra cui il diritto all'accesso, rettifica, cancellazione, limitazione e opposizione al trattamento dei dati, di revocare il consenso (ove prestato) al trattamento (senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso acquisito prima della revoca), di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali.

L'esercizio dei diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare alla e-mail [afpa.firenze@gmail.com](mailto:afpa.firenze@gmail.com) o mediante lettera raccomandata a/r presso la sede dell'Associazione.

Il sottoscritto accetta che eventuali riprese audio/video siano usate ad uso esclusivo per la promozione delle attività dell'Associazione.

**Titolare del trattamento** è l'associazione "Accademia Fiorentina Pro Arte", con sede a Firenze in via V. da Bisticci n. 15, e-mail [afpa.firenze@gmail.com](mailto:afpa.firenze@gmail.com).

**Accademia Fiorentina PRO ARTE**

via V. da Bisticci n.15

50135 - Firenze

[afpa.firenze@gmail.com](mailto:afpa.firenze@gmail.com)