



**Modulo di iscrizione - Seminario  
Maria Callas**

---

Spett.le

Associazione Arigrafmilano

Via L. Settembrini, 50 – 20124 MILANO

**Con il pagamento della quota d'iscrizione**

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

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, e residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

via \_\_\_\_\_, tel \_\_\_\_\_,

email \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,

P.I. \_\_\_\_\_, professione \_\_\_\_\_

**RICHIEDE DI PARTECIPARE AL PRESENTE SEMINARIO  
in qualità di**

Socio Arigrafmilano: € 30,00

Non socio Arigrafmilano: € 50,00

**Pagamento della quota tramite bonifico intestato a:** Arigrafmilano

IBAN: IT78R0306909465100000063956 (Banca Intesa San Paolo)

Causale: **Seminario Maria Callas**

**Contestualmente autorizza**

- 1) Arigrafmilano al trattamento dei propri dati personali e la loro tenuta in forma cartacea ed elettronica ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679

---

**Nota:** Il presente modulo d'iscrizione, **compilabile digitalmente, deve essere inviato tramite mail a** [arigrafmilano@gmail.com](mailto:arigrafmilano@gmail.com), con **allegata la ricevuta del versamento** della quota di iscrizione