



Presentano

**DAL 27 LUGLIO AL 4 AGOSTO | XI EDIZIONE****POMPEI | ITALIA****SCHEDA DI ISCRIZIONE "ITALIAN MOVIE MASTER ® 2019"**Il/la sottoscritto/a (*nome e cognome*) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

E-mail (*obbligatoria*) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

intende partecipare al "Italian Movie Master ® 2019" della XI Edizione del "Festival Internazionale del Cinema ITALIAN MOVIE AWARD ®".

Il percorso formativo si svolgerà in dal **26 luglio al 4 agosto 2019** nella Città di **Pompei (Na)** presso l'arena cinematografica del "Parco Naturale" del *Centro Commerciale LA CARTIERA* in via Macello 22 e presso l'Aula Consiliare del **Comune di Pompei**. (*eventuali altre location verranno comunicate in seguito*)

Titolo di Studio \_\_\_\_\_

Studente Universitario? SI  NO

Lavori nel Cinema? SI  NO

Se SI indicare le esperienze...

---

Esperienze Cinematografiche? SI  NO

Se SI indicare le esperienze...

---

2

- **SI PREGA DI ALLEGARE ALLA PRESENTE SCHEDA: C.V. E UNA FOTO.**

**DICHIARAZIONE-LIBERATORIA**

Il/la sottoscritto/a (*Nome e Cognome*)

---

Dichiara di essere **maggiorenne e/o firma di un genitore maggiorenne che altresì dichiara** di essere consapevole che il **Master dell'ITALIAN MOVIE AWARD®** edizione 2019 avrà l'obbligo di frequenza dell'90%, pena l'esclusione dal diritto di partecipazione;

**Accetta** che il materiale inviato sia trattenuto dagli organizzatori e utilizzato a scopi culturali e associativi;

**Autorizza** la proiezione pubblica gratuita di eventuali video o foto realizzate durante il **Master dell'ITALIAN MOVIE AWARD® 2019**;

**Accetta** il giudizio e la valutazione finale dei docenti in merito alla propria partecipazione al **Master dell'ITALIAN MOVIE AWARD® 2019**;

**Dichiara** di non aver nulla a che pretendere per tutto quanto sopra descritto;

**Dichiara** di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere;

**Inoltre il/la sottoscritto/a**, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs. n° 196/03 e successive modifiche, **dichiara** di essere compiutamente informato delle finalità e modalità del trattamento dei dati consapevolmente indicati nella presente scheda di iscrizione al **Master dell'ITALIAN MOVIE AWARD® 2019** organizzato dall'**Associazione Culturale Valsele International Film Festival** e dal **Centro Commerciale La Cartiera** in collaborazione con la **Scuola di Cinema di Napoli**, con l'adesione della **Film Commission Regione Campania** conferisce il proprio consenso al trattamento dei dati personali inviati, anche con strumenti informatici.

Luogo e data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

*Se minorenni la scheda va firmata da un genitore che avrà l'obbligo di accompagnare lo studente durante il Master.*

Per partecipare al **"Italian Movie Master® edizione 2019"** è necessario inviare questo documento compilato e firmato nelle seguenti modalità:

- Raccomandata o posta prioritaria a:

**Associazione VALSELE INTERNATIONAL FILM FESTIVAL**

**Via Isca 8 | 84020 COLLIANO (SA) | ITALIA**

- Via mail via e-mail all'indirizzo: [masterclass@italianmovieaward.it](mailto:masterclass@italianmovieaward.it)

**POSTI DISPONIBILI 100 - SCADENZA ISCRIZIONI 25 LUGLIO 2019.**

**(L'ELENCO DEI SELEZIONATI E GLI ORARI DELLA MASTERCLASS VERRANO COMUNICATI VIA MAIL ENTRO IL 26 LUGLIO 2018)**

**Per informazioni chiamare il numero +39.333.57.31.782 dal lunedì al venerdì dalle 10:00 alle 14:00 oppure il numero +39.335.82.88.940.**