



Accademia Musicale Romana

ORCHESTRA DELL'ACCADEMIA MUSICALE ROMANA

DOMANDA D'ISCRIZIONE PROVA DI AMMISSIONE

SCADENZA 17 GENNAIO 2020

La domanda deve essere compilata in TUTTE le sue parti in stampatello

STRUMENTO _____

COGNOME E NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____ PROV. _____

DATA DI NASCITA _____ NAZIONALITÀ _____ SESSO M F

RESIDENTE Via/Piazza _____ N. _____

CITTÀ _____ PROV. _____ C.A.P. _____

STATO _____

TEL. FISSO _____ CELL. _____

E-MAIL _____

Si dichiara che il candidato studia con il M^o _____

Recapiti insegnante (Tel oppure e-mail) _____

Si allegano i seguenti documenti in carta semplice:

- Fotocopia carta d'identità o passaporto valido
- Curriculum vitae

Data, _____

Autorizzo il trattamento dati personali ai sensi della normativa vigente in materia di Tutela della privacy, da parte dell'Accademia Musicale Romana.

Firma del candidato _____

Firma di un genitore per i minorenni _____