



Accademia Musicale Romana

in Convenzione con



ORCHESTRA GIOVANILE DELL'ACCADEMIA MUSICALE ROMANA

DOMANDA D'ISCRIZIONE PROVA DI AMMISSIONE

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
- Copia ricevuta del contributo d'iscrizione € 20,00

Elenco del programma da eseguire firmato dal concorrente e, per i minori, da un genitore.

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 _____