

DOMANDA DI ISCRIZIONE

APPLICATION FORM

Nome / *First name*.....Cognome / *Surname*.....

Luogo e data di nascita / *Place and date of birth*.....

Indirizzo / *Address*.....C.A.P. / *Zip code*.....

Città / *City*.....Paese / *Country*.....

Telefono / *Phone number*.....Cell. / *Mobile phone*.....

e-mail.....

Chiede di essere iscritto alla Master Class di.....
Asks to be admitted to the Master Class of

del Maestro / *of Teacher*.....

Tipo di partecipazione / *Kind of participation* Effettivo / *Active* Uditore / *Listener*

Programma di studio / *Study program*

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Breve curriculum artistico / *Brief artistic curriculum*

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Allega / *Encloses*

- Una foto formato tessera / *Passport-size photograph*

- Copia della ricevuta di versamento della quota di iscrizione / *Copy of the receipt for payment of the entrance fee*

IBAN IT03B0200815503000104921089

Luogo e data / *Town and date*.....Firma / *Signature*.....