



ROBERTO SCANDIUZZI

25 novembre - 1 dicembre 2012

MODULO DI ISCRIZIONE/APPLICATION FORM

Nome /Name _____

Cognome/Surname _____

Luogo di nascita/Place of birth _____

Data di Nascita/Date of birth _____ Cittadinanza/Country of Citizenship: _____

Residenza /Current address _____ Cap/Zip code _____

Città/City _____ Nazione/Nation _____

Telefono/Phone number _____

E mail _____

Registro Vocale/Voice range _____

Effettivo Corso Completo ☐ Effettivo Corso a giorni ☐ Uditore ☐

Altri corsi frequentati presso l'ADADS _____

data _____ Firma _____

Autorizzo il trattamento e la comunicazione dei dati personali ai sensi del D.LGS. 196/2003 in vigore dal 01.01.2004.

data _____ Firma _____



Tel. +39.392.31.91.453

www.adads.it - info@adads.it

한국어 상담

korea@adads.it

한국 핸드폰 010-2757-2648/ 070-8690-2648