



MODULO D'ISCRIZIONE

Masterclass Alto Perfezionamento in canto lirico M° Armiliato

NOME _____ COGNOME _____

Registro vocale _____ Luogo e data di Nascita _____ / _____ / _____

Nazionalità _____ Città di residenza _____ Via _____ N° _____

Cap. _____ Email _____ Tel _____ / _____ Cel _____ / _____

CHIEDE di essere ammesso alla Masterclass di Alto Perfezionamento in Canto Lirico che si terrà presso il Teatro della Gioventù a Genova **dal 5 al 10 Novembre 2019** in qualità di:

☐ ALLIEVO EFFETTIVO

☐ ALLIEVO UDITORE

Per gli allievi effettivi, elencare le arie che si vogliono perfezionare durante la masterclass

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

1 - I candidati devono compilare ed inviare il modulo d'iscrizione a **segreteria.ass.improvviso@gmail.com**, **entro il 26 Ottobre 2019** allegando alla presente: curriculum artistico; file audio o video o link da youtube; fotocopia documento di identità.

2 - Ai Candidati Effettivi idonei ed uditori sarà comunicato l'esito via e-mail.

3 - Il Candidato dichiara di accettare incondizionatamente il contenuto del regolamento inerente *La Masterclass* di Alto Perfezionamento e di dare all'organizzazione facoltà di utilizzo dei propri dati personali ai sensi delle disposizioni del D.Lgs. 196/2003 – Codice in materia di protezione dei dati personali (c.d. Legge Privacy)

Data.....

Firma.....