

**MODULO DI ISCRIZIONE**  
*Application Form*

Spett.le Accademia Internazionale dell'opera Lirica "G. Verdi"  
Strada Colli di valenza, 39 05100 Terni Tel. 39 0744/28811 6 Fax. 39 0744/288116

Cognome e nome / *Surname and first name* \_\_\_\_\_

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

Indirizzo/*Address* \_\_\_\_\_ *Cap/Post Code* \_\_\_\_\_

Città/*City* \_\_\_\_\_ *Provincia/Province* \_\_\_\_\_ *Nazione/Nation* \_\_\_\_\_

Telefono/*Phone Number* \_\_\_\_\_ *Fax/Fax number* \_\_\_\_\_

Cellulare/*Mobile phone* \_\_\_\_\_ *E-mail:* \_\_\_\_\_

Registro vocale/*Voice* \_\_\_\_\_

CHIEDE DI SOSTENERE LA PROVA DI IDONEITA' PER /*Ask to take the audition for the admission in*  
CORSO DI / *Course of* \_\_\_\_\_

3 Brani a libera scelta / *3 piece free choice*

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

**Prenotazione hotel/ booking hotel :**

Tipologia della camera / *Room Type* \_\_\_\_\_

Arrivo/*arrive* \_\_\_\_\_ *Partenza /departure* \_\_\_\_\_

Allegati / *I enclose* \_\_\_\_\_

Ai sensi e in conformità dell'Art. 13 D. Lgs 30/06/2003, si informa che il trattamento dei dati personali, di cui si certifica la massima riservatezza, è effettuato per rendere possibile l'attività dell'Accademia.

*According to and in conformity with Art. 13 of the L. Dgs. 30/06/2003, please note that personal data, for which we guarantee the maximum privacy, will be used in order to render possible the activity of the Academy.*

Data/*date*

Firma/*signature*

Compilare e mandare all'indirizzo email oppure via fax al numero in fondo alla pagina.

Please fill it out and send it as email attachment or by fax.

email : [info@accademialiricaverdi.org](mailto:info@accademialiricaverdi.org) n° 39 0744 288116