

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: _____

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* :

☐ Camera Tripla pensione completa a persona/ per person € 35,00

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 Accademy.

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 n° 39 0744 288116