

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Enrolment application / Demande d'inscription
scrivere in stampatello
in block letter/ écrire en caractères d'imprimère

Alla Segreteria Artistica dell' Accademia Internazionale dell'Opera
Casella Postale n.58 – 00018 Palombara Sabina (RM)
anticipare via Email a : iscrizioni@accademiadellopera.it

Domanda di iscrizione al corso di _____
Enrolment application for the Course in

Nome del Maestro _____
Instructor's name

Cantante
Singer

Pianista
Pianist

Effettivo
Active Student

Uditore
Auditor

Cognome _____ Sesso _____
Surname / Nom Sex

Nome _____ Nazionalità _____
First name / Prénom Nationality / Nationalité

Data e luogo di nascita _____
Date of birth - Birthplace / Date de naissance

Indirizzo _____
Address / Adresse

Città' _____ Stato _____
Town / Ville State / Etat

Tel _____ Email _____
Phone / Tel.

Tipo di voce _____
Type of voice

Titolo dell' Opera da approfondire _____
Opera chosen for studying

Brani per il test di ammissione /List of the pieces chosen for the audition

1 _____

2 _____

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 / Date

Firma _____
Signature / Signanture

Segreteria Artistica
Casella Postale n.58
00018 Palombara Sabina (Rm)



Tel +39 3920934557
www.accademiadellopera.it
info@accademiadellopera.it
