



**CORSI PRE ACCADEMICI
DOMANDA DI AMMISSIONE**

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____
il _____ residente a _____
via _____ n. _____ CAP _____ tel./cell. _____
email _____

chiede l'iscrizione al corso pre accademico di (specificare la materia/strumento)

_____ per l'anno di corso _____

Il sottoscritto frequenta l'Associazione Culturale Musikè, ed è a conoscenza delle normative vigenti circa la frequenza dei Corsi pre-accademici. Il sottoscritto è in possesso dei seguenti titoli (scolastici e musicali) :

Roma,

Firma di un genitore (per i candidati minorenni)

Firma del candidato