



ACCADEMIA DI MUSICA
"Clara Schumann"

Istituto accreditato alla formazione dalla Regione Siciliana - Decreto n. 4153 del 24 Settembre 2012

Domanda di iscrizione
Anno Accademico 2020 – 2021
(Application Form)

Cognome / **Surname** _____
Nome / **Name** _____
Indirizzo / **Address** _____
Città / **Town** _____
C.A.P. / **Post** _____
Telefono / **Phone** _____
Mobile / **Mobile** _____
Posta elettr. / **E-mail** _____
Luogo di nascita / **Place of birth** _____
Data di nascita / **Date of birth** _____
Codice Fiscale _____
Strumento / **Instrument** _____
Altre discipline / **Other courses** _____

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione e di accettare le norme del regolamento dell'Accademia, e allega la somma di € 100,00 come quota di iscrizione annuale.

The undersigned declares to have looked over school regulation, to accept them and also includes € 100,00 as annual entrance fee.

Data / Date _____

Firma / Signature

(per i minorenni occorre la firma di un genitore o di chi ne fa le veci) _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003

SI

NO

Firma / Signature
(per i minorenni occorre la firma di un genitore o di chi ne fa le veci) _____