Associazione Musicale Clementi

DOMANDA DI AMMISSIONE

CORSI PRE ACCADEMICI DI FORMAZIONE MUSICALE DI BASE
ANNO ACCADEMICO _____/_____
In convenzione con il Conservatorio Statale di Musica di Salerno
(Legge n. 508/1999 D.P.R. n. 212/2005 Prot n 9423/ ECA del 18/06/2012)

Al presidente Associazione Musicale Clementi
Via Galdo 24 - 84030 Silla di Sassano (SA)
Tel – 345 1091605 Fax 0975 72244
e-mail – assclementi@tiscalinet.it
www.associazioneclementi.it

Cognome _____ Nome_____

nat_ a_____prov._____il_____

residente a_____c.a.p._____

via/v.le/p.zza_____n._____tel./cell._____

Codice fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ e-mail_____

Se la residenza non corrisponde al domicilio indicare esattamente il luogo dove far pervenire le comunicazioni

Strumento scelto _____

Scuola di provenienza_____Classe frequentata_____

☐ Ex allievo/a dei Corsi ad Indirizzo Musicale della Scuola Media:_____

Indicare la Scuola Media ad Indirizzo Musicale frequentata

Se il/la corsista è minorenne, un genitore deve compilare le righe seguenti:

Cognome e nome del genitore : _____

Luogo e data di nascita del genitore : _____

Codice fiscale del genitore ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Data _____

Firma_____ Firma del genitore_____
(Per i minorenni

N.B.
Le domande di Ammissione devono pervenire all'Associazione tramite Posta Raccomandata o Posta elettronica. Successivamente saranno comunicate le date per le prove di ammissione.