



in collaborazione con

Sant'Arsenio (SA) Via S. Salvatore/Borgo Serrone

DOMANDA DI AMMISSIONE

A. A. 2021/2022

al corso di Qualifica Professionale Riconosciuto dalla Regione

Cognome _____

Nome _____
(indicare anche il nominativo del genitore o tutore legale se lo studente è minorenne)

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____ Via _____

Cell. _____ E-mail _____
(campo OBBLIGATORIO) (campo OBBLIGATORIO)

Codice Fiscale _____

CHIEDE DI POTER EFFETTUARE L'ESAME DI AMMISSIONE AL CORSO DI

(indicare la denominazione Musicoterapia-DJ-Tecnico del Suono)

Allegati alla presente:

1) **Attestazione/copia ricevuta** di versamento di € 75,00 tramite bonifico bancario:

IBAN: IT63Z0815476530000000139628

causale: **oneri amministrativi esame ammissione NOME E COGNOME ALUNNO**

2) **Fotocopia di un documento di identità** in corso di validità

Dichiara di aver preso visione delle avvertenze in calce.

Data _____

Firma del candidato

(o firma del genitore se lo studente è minorenne)

Il presente modulo dovrà essere riconsegnato COMPILATO in ogni campo.

N. B. : inviare il presente modello corredato delle relative ricevute di pagamento e tutta la documentazione dovuta ad uno dei seguenti indirizzi:

Formato digitale: campusmusicaespettacolo@gmail.com