

Spett.le
VERONA ACCADEMIA PER L'OPERA
ITALIANA
Stradone S. Fermo, 28
37121 VERONA

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ Cod. Fisc. _____

residente a _____ prov. _____ c.a.p. _____

via _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

In possesso di (*titolo di studio*)

CHIEDE

- di iscriversi al Master di Composizione Teatrale Musicale e Coreutica*
- di iscriversi al Master di Regia Lirica*
- di iscriversi al Master di Scenografia e Costume per l'Opera Lirica*
- di iscriversi al corso di Regia video per il teatro musicale
- di iscriversi al corso di Canto Lirico per l'opera contemporanea

*Richiede di partecipare alla prova scritta per la gratuità del contributo di frequenza SI NO

Allega curriculum vitae e versamento di € 100,00** sul c/c bancario intestato al Consorzio Verona Accademia per l'Opera Italiana – IBAN: IT81 K 05034 11750 000000165871

In fede

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto autorizza il Consorzio Verona Accademia per l'Opera Italiana al trattamento dei dati contenuti in questa domanda per le finalità istituzionali e nei limiti stabiliti dalla Legge 675/1996 e successive modifiche

Data _____

Firma _____

** L'importo sarà rimborsato nel caso il corso non sia attivato o il candidato non sia selezionato tra gli studenti ammessi.