

Nome _____ Cognome _____

Luogo di nascita _____ data di nascita _____

Indirizzo: Via _____ n.ro _____

Città _____ (____) C.A.P. _____ Nazione _____

Telefono/Fax _____ Cell. _____ E-Mail _____

Titolo di studio musicale conseguito _____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO IN QUALITÀ DI **Partecipante Effettivo** **Partecipante Uditore**

AL CORSO DI:

- Canto lirico (M° Trombetta, 30/7 – 5/8)
- Pianoforte (M° Capurso, 7/8 – 12/8)
- Pianoforte (M° De Berardinis, 30/7 – 5/8)
- Violino (M° Barrale, 6/8 – 12/8)
- Violino (M° Spadano, 8/8 – 12/8)
- Viola (M° Ranieri, 6/8 – 12/8)
- Violoncello (M° Berthold, 9/8 – 13/8)
- Arpa (M° Pierre, 30/7 – 5/8)

- Flauto (M° Amenduni, 31/7 – 6/8)
- Clarinetto (M° Travaglini, 30/7 – 5/8)
- Sassofono (M° Di Bacco, 31/7 – 5/8)
- Corno (M° Corti, 30/7 – 5/8)
- Chitarra Jazz (M° Lama, 1/8 – 5/8)
- Laboratorio Ensemble di flauti
(M° Rulli, 2/8 – 5/8)
- Laboratorio di musica contemporanea
(M° Capurso 9/8 – 12/8)
- Tecniche dell'improvvisazione
(M° Lama, 1/8 – 5/8)

PROGRAMMA DI STUDIO: _____

Alla presente domanda si allega:

- Ricevuta del versamento di 50,00 euro della quota associativa intestato a Associazione Abruzzese Amici della Musica.
- Curriculum degli studi e dell'attività artistica professionale effettuata.

Il sottoscritto dichiara di aver letto il regolamento e di accettarlo in tutte le sue parti e condizioni.

Data _____ Firma _____

DICHIARAZIONE DI ASSENSO (per i minori) I sottoscritt _____ nella sua qualità di _____ del minore _____ che ha firmato la presente domanda, autorizza I stess _____ a frequentare i Corsi di Perfezionamento, sollevando la Direzione dell'Associazione Abruzzese Amici della Musica da qualsiasi tipo di responsabilità.

Firma _____