



MODULO D'ISCRIZIONE (UDITORI)
Masterclass di Alto Perfezionamento in Canto Lirico
Docente: Marcello Giordani

NOME _____ COGNOME _____
Registro vocale _____ Luogo e data di Nascita _____ / _____ / _____ / _____
Nazionalità _____ Città di residenza _____ Via _____ N° _____
Cap. _____ Email _____ Tel _____ / _____ Cel _____ / _____

CHIEDE

di essere ammesso alla Masterclass di Alto Perfezionamento in Canto Lirico, con il docente, Marcello Giordani, che si terrà a Catania **dal 19 al 24 Settembre 2011**, a cura della Marcello Giordani Foundation in collaborazione con il Teatro Massimo Bellini di Catania, in qualità di Allievo uditore.

Il/La sottoscritto/a _____ ha scelto la seguente formula di pagamento pari a € 150,00 per la quota di partecipazione:

- Bonifico bancario/postale a A.S.A.L. ONLUS: Banco di Sicilia (UniCredit Group) Ag.5 Siracusa; IBAN: IT 36 W 02008 17105 000300514381.(Indicare C.R.O.) _____
- Vaglia Postale a: Asal.onlus via L. Radice,11Cap. 96100Siracusa. Indicare numero _____

- | |
|---|
| <ol style="list-style-type: none">1. I candidati uditore devono compilare ed inviare a masterclass@marcellogiordani-foundation.org, allegando alla presente: breve curriculum artistico; fotocopia documento di identità; ricevuta del versamento pari a € 150,002. Con la presente si dichiara di accettare incondizionatamente il contenuto del regolamento inerente <i>La Masterclass di Alto Perfezionamento</i> e di dare all'organizzazione facoltà di utilizzo dei propri dati personali ai sensi delle disposizioni del D. Lgs. 196/2003 – Codice in materia di protezione dei dati personali (c.d. Legge sulla Privacy). |
|---|

Data.....

Firma.....