

MODULO DI ISCRIZIONE / *Enrollment application*  
ANNO ACCADEMICO / *Academic Year* 2017/2018

Spett.le Accademia d'Arte Lirica  
Piazza S. Agostino, 1 – 60027 OSIMO (AN) Tel. 071/714525 Fax 071/7133392

Cognome e nome \_\_\_\_\_  
*Surname and first name*

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_  
*Place and date of birth* *Nationality*

Indirizzo \_\_\_\_\_  
*Address*

Città e cap \_\_\_\_\_  
*City and post-code*

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

CHIEDE DI SOSTENERE LA PROVA DI IDONEITA' PER L'AMMISSIONE A:  
*Ask to take the audition for the admission in*

- Corso di Canto per il Teatro Lirico**  
*Singing course*
- Master Classes per cantanti:**  **livello uno;**  **livello due;**  **livello tre**

Registro voce \_\_\_\_\_  
*Register of voice*

Elenco dei brani scelti per l'esame di ammissione  
*List of the pieces chosen for the audition*

1. \_\_\_\_\_  
(autore/ *composer*) (opera/ *work*) (aria)
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

- Maestro Sostituto**  
*Correpetitor*

Opera prescelta \_\_\_\_\_  
*opera* (autore/ *composer*) (opera/ *work*) (atto/ *act*)

Allegati \_\_\_\_\_  
*I enclose\_\_*

DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DEL REGOLAMENTO E DELLE NORME GENERALI DEI CORSI PUBBLICATI SUL SITO WWW.ACCADEMIALIRICAOSIMO.COM E DI ACCETTARNE SENZA RISERVE QUANTO IN ESSI CONTENUTO.

*I declare I have read the rules and regulations regarding the courses published online by www.accademialiricaosimo.com and I agree to abide by them in their entirety.*

Ai sensi e in conformità dell'Art. 13 D.Lgs 30/06/2003, si informa che il trattamento dei dati personali, di cui si certifica la massima riservatezza, è effettuato per rendere possibile l'attività dell'Accademia.

*According to and in conformity with Art. 13 of the L.Dgs.30/06/2003, please note that personal data, for which we guarantee the maximum privacy, will be used in order to render possible the activity of the Accademia.*

\_\_\_\_\_  
Data/date

\_\_\_\_\_  
Firma/signature