



Modulo d'iscrizione alla selezione per l'Opera Studio di Alto perfezionamento

15 settembre 05 ottobre 2025

Da inviare via mail:
to be sent via email:

Associazione Culturale Vox in Arte

E-Mail: voxinarte@gmail.com

Nome / *Name*.....

Cognome / *Surname*.....

Via / *Address*

Città di residenza / *Place of Residence*

C.A.P. / *Postal code*

Telefono / *Phone*

Luogo di nascita / *Place of Birth*

Data di nascita / *Date of birth*.....

E-mail

Tipo di voce / *Voice type*

Io sottoscritto..... dichiaro di accettare le norme del regolamento del corso, allego la ricevuta del versamento della tassa d'iscrizione per la partecipazione alla selezione dell'Opera Studio di Alto Perfezionamento, il curriculum vitae e copia di un documento d'identità in corso di validità e il materiale audio video richiesto.

I, the undersigned, declare that I accept the rules contained in the course regulations, and have attached the receipt of payment of the registration fee for participation in the selection of the Opera Studio di Alto Perfezionamento, a copy of my resume, a copy of a valid identity document and the requested audio/video material.

Con la presente certifico di aver letto e di accettare tutte le regole contenute nel modulo di domanda.

I hereby certify that I have read and agree with all the rules contained in the application form.

Data / *Date*

Firma / *Signature*