



# SCUOLA DI TEATRO FRANCESCO CAMPEGALLIANI



## DOMANDA DI AMMISSIONE

Il/La sottoscritto/a:

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

NATO IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

**chiede di poter partecipare alle selezioni di ammissione al progetto formativo**

**"2024-2025"**

per il quale fornisce il seguente curriculum:

Firma

\_\_\_\_\_

Per **la partecipazione dei minori** è necessario compilare anche la seguente parte:

Il/La sottoscritto/a in qualità di genitore del suddetto minore:

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

NATO IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

**autorizzo mio figlio a richiedere l'ammissione alle selezioni per il progetto formativo "2024-2025".**

Firma

\_\_\_\_\_