

DOMANDA DI AMMISSIONE AI CORSI PRE-ACCADEMICI  
ANNO ACCADEMICO 2015/16

(da consegnare a mano in segreteria o via posta entro il 20 ottobre 2015)

All'attenzione del Direttore  
dell'Accademia di Arti Musicali  
"Primo Spazio"  
Via Mariano Raimondi n.1  
90013 – Castelbuono (PA)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

CHIEDE

di potere sostenere gli esami di ammissione per l'Anno Accademico 2015/16 al Corso di:

\_\_\_\_\_ (indicare lo strumento)

- si allega ricevuta di versamento del "Contributo Esami di Ammissione" stabilito in € 30,00 da versare tramite Bonifico Bancario Intestato a: Moger Arte e Cultura Soc. Coop. Soc. ONLUS  
IBAN IT 34 I 02008 43220 000101233375

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_  
Firma del genitore  
(se il figlio è minorenne)

Si assicura che i dati personali saranno soggetti alla Legge sulla "Tutela della privacy" – D.Lgs. 196 del 30/06/2003