

Spett.le
Amici della Musica Firenze
Via Pier Capponi 41
50132 Firenze

Domanda di iscrizione
Master Class Application

Il/la sottoscritto/a _____
Name and surname / Vorname und Nachname

Nato/a a _____ il _____
Place of birth / Geburtsort *Date of birth / Geburtstag*

Codice Fiscale _____
Italian Fiscal Code / Italienische Steuernummer

Iscrizione I.N.P.S. Ex E.N.P.A.L.S. : SI n° _____ NO
Italian I.N.P.S. ex E.N.P.A.L.S. (Social security) registration YES n° _____ NO

(se non iscritto, l'Allievo autorizza l'Associazione Amici della Musica a richiederne l'iscrizione e, se privo del Codice Fiscale, delega l'Associazione, a tal fine, a richiederne l'attribuzione)
(If not registered, I authorize the Associazione Amici della Musica to procede with my registration and delegates the Associazione to request the needed Fiscal Code)

Indirizzo residenza _____
Full postal address / Adresse

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____
Telephone / Telefon *Mobile*

E-mail _____

Timbro di voce (solo cantanti) _____
Voice (singers only) / Stimme (nur für Sänger)

Chiede
Requests / Bittet

Di essere iscritto alla Masterclass che _____
To participate to the Masterclass that / An der Masterclass teilzunehmen

Docente / Teacher / Lehrer

terrà dal _____ al _____
will hold from / van *to / bis*

in qualità di artista in formazione professionale, alle condizioni dettagliate nel bando.

Elenco dei brani da eseguire alla Masterclass: *List of piece sto bring to the Masterclass: Liste der Stücke:*

Allegato: Breve curriculum Vitae e Fotocopia di un documento d'identità
Attached: Short C.V. and copy of and identity document
Beilage: Kurzer Lebenslauf und Kopie des Personalausweises

Data _____

Inviare / *Send / Senden:*

Fax: (+39)-055610141

e-mail: masterclasses@amicimusica.fi.it

Firma / Segnatura / Unterschrift