

DOMANDA DI AMMISSIONE MASTER DI I LIVELLO

Spett.le Associazione Musicale
Orfeo Stillo
Corso Garibaldi 99
87027 Paola (Cs)

Il/la sottoscritt_____ , nat_ a _____
il _____ , residente in Via _____ ,
città _____ , provincia _____ , CF _____ ,
tel. _____ , email _____

CHIEDE

l' ammissione alla frequenza del **Master di I livello** in:

Allega a tal proposito:

- copia del titolo di studio in possesso
- *curriculum vitae* redatto nel formato europeo e debitamente firmato
- copia del versamento di € 50,00 quale quota di ammissione
- copia di un documento di identità.

_____, lì _____

(firma)
