

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA MASTERCLASS

_ 1 _ sottoscritt _

CHIEDE

di essere iscritto alla Masterclass di Canto di ANNA PIROZZI
Milano / 26 - 30 novembre

Allievo effettivo Uditore

• Nome _____ • Cognome _____

• Cittadinanza _____

• Data di nascita _____

• Indirizzo di residenza

Via/Piazza _____ n. _____

Città _____

Telefono _____

E-mail _____

• Registro vocale _____

• Titoli musicali conseguiti

Titolo _____ Scuola/Università _____ Anno _____

Titolo _____ Scuola/Università _____ Anno _____

• Arie che si intendono studiare durante il Masterclass

Autore _____ Titolo _____

Autore _____ Titolo _____

Autore _____ Titolo _____

Autore _____ Titolo _____

Autore _____ Titolo _____

Autore _____ Titolo _____

.....

Data _____ firma _____