

Modulo d'iscrizione

Masterclass di

Tenuta/o da _

Docente referente della Masterclass/Seminario

_____ M° Mattia Peticaro _____

Il/La sottoscritt _____

Nato/a a _____ () il _____

e-mail _____

telefono _____

Chiede di partecipare in qualità di allievo: effettivo uditore

Alla masterclass/seminario che si terrà nel/I giorno/I _____.

Data _____

Firma _____

La Masterclass è rivolta a tutti gli interessati.

Il versamento può essere effettuato secondo le seguenti modalità:

Conto corrente bancario: Iban : IT12U070628098000000053854 intestato a Mario Mattia Peticaro (direttore artistico Scuola di musica "Effetti sonori" causale iscrizioni Masterclass violino

Si ricorda che l'attestazione di versamento del contributo di partecipazione dovrà essere, inviata all'indirizzo e-mail mattiapeticaro@gmail.com prima della scadenza dell'iscrizione alla masterclass/seminario stabilita al 07/08/2023.

Alla fine del corso verrà rilasciato dalla Segreteria Didattica un attestato di partecipazione