



TEATRO DELL'OPERA DI ROMA

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO 2017/2018

Da inviare insieme agli allegati agli indirizzi: scuola.ballo@operaroma.it;
ricevute.pagamenti@operaroma.it

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

la sottoscritta _____ nata a _____ il _____ in

qualità di genitori **del candidato** (da solo se maggiorenne)

nato a _____ il _____

residente a _____ Prov. _____

in via _____ n° civico _____ CAP _____

telefono (abitazione e cellulare) _____

codice fiscale del candidato _____

indirizzo di posta elettronica _____

**chiedono di far partecipare il/la proprio/a figlio/a alla selezione per l'ammissione al
corso** _____

che si terrà presso la Scuola di danza della Fondazione – Via Ozieri n. 8 – Roma -

il giorno _____ **alle ore** _____

- Allegano copia del bonifico;
- Allegano copia del certificato agonistico;
- Dichiarano l'accettazione piena e senza riserve delle condizioni del bando di selezione;
- Autorizzano la Fondazione all'invio della fattura all'indirizzo di posta elettronica sopra indicato.

Firma leggibile.....