

Nome e Cognome :

Indirizzo :

Comune : Prov : CAP :

N° Telefono : Email :

Data di nascita :

Titolo di Studio

☐ SCUOLA MEDIA SUPERIORE ☐ LAUREA TRIENNALE ☐ LAUREA MAGISTRALE

Istituto Scolastico / Università - Conseguimento titolo

Masterclass

☐ GIORNALISMO SPORTIVO

Autovalutazione (indicare il livello di conoscenza dei principali software/hardware del settore musicale)

☐ Livello Basso ☐ Livello Medio ☐ Livello Alto ☐ Livello Esperto

La presente richiesta di pre-iscrizione, non comporta costi o obblighi, ma ha lo scopo di consentire la formazione della classe del corso, con un numero minimo di 12 e un massimo di 15 alunni.

Data,//