



TEATRO DELL'OPERA DI ROMA

Residente a prov..... CAP

via.....n.....

Tel.....Cell..... e-mail

chiedono che il predetto minore sia ammesso alle selezioni
per l'ammissione ai corsi della **Scuola di Canto Corale**

Ai sensi della L. 445/2000, consapevole che rendere affermazioni mendaci arreca conseguenze civili e penali, dichiara sotto la propria responsabilità che:

- a) è di sana e robusta costituzione fisica;
- b) ha preso visione del testo del Bando e dei programmi d'esame, così come pubblicati nel sito della Fondazione;
- c) accetta senza riserve le condizioni e le norme previste dal Bando di Selezione e dai regolamenti scolastici attuali e futuri;
- d) autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità di gestione della Selezione, per la pubblicazione sul sito www.operaroma.it del proprio nominativo e per tutte le attività scolastiche e di coordinamento con la Fondazione.

EVENTUALI NOTE INFORMATIVE:

Studi musicali svolti (anno e tipologia di studio):

.....
.....
.....

Esperienze musicali:

.....
.....

Firme dei genitori o di chi esercita la patria potestà

.....
padre

.....
madre

Data.....

IN ALLEGATO:

- Copia del pagamento di euro _____ per spese di ammissione alla selezione.