



# TEATRO DELL'OPERA DI ROMA

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO 2019/2020

Da inviare insieme agli allegati agli indirizzi: [ammissioni.scuolaballo@operaroma.it](mailto:ammissioni.scuolaballo@operaroma.it);  
[ricevute.pagamenti@operaroma.it](mailto: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

**Firma leggibile.....**