

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI CLARINETTO

Alla Scuola Musicale Giudicarie
Via Mons. Donato Perli, 2
38079 – Tione di Trento

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
Codice Fiscale _____ residenza _____
Telefono _____ E-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione di clarinetto
che si terrà il giorno **giovedì 29 agosto 2024** presso la sede di SMG,
Via Mons. Donato Perli, 2 – 38079 Tione di Trento

Firma

Allegati

- Curriculum Vitae e studi
- autocertificazione del possesso dei requisiti richiesti.

Inviare all'indirizzo mail: info@scuolamusicalegiudicarie.it