

**DOMANDA DI AMMISSIONE**

**AL DIRETTORE DELLA FRIDA ART ACADEMY**

Il/La sottoscritto/a chiede di essere ammesso al

***CORSO DI MODELLATO ANATOMICO DAL VERO***

CORSO DI FORMAZIONE ARTISTICA PER DISCIPLINA SCULTURA

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale (per chi lo possiede) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Sesso  M  F

Data di nascita \_\_\_\_\_ Città di nascita \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Residenza Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Telefono/cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

INVIARE DOMANDA DI ISCRIZIONE A:  
didattica@fridaartacademy.com

Il /La sottoscritto/a dichiara di

Accludere copia del pagamento della quota partecipativa (euro 500,00)  
per 12 lezioni da 4 ore.

Modalità versamento: Bonifico bancario su c/c intestato a FRIDA aps  
(causale: SCULTURA + cognome e nome).

Coordinate bancarie IBAN: IT09J0306909606100000177561

La domanda di iscrizione non sarà in alcun modo vincolante se non a versamento avvenuto.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_