

## 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 420,00)  
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

L'iscrizione potrà essere pagata in tre rate  
rata 1 - € 140,00 in fase di iscrizione  
rata 2 - € 140,00 entro il 10 del primo mese  
rata 3 - € 140,00 entro il 10 del secondo

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

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