

## DOMANDA DI AMMISSIONE

### AL DIRETTORE DELLA FRIDA ART ACADEMY

Il/La sottoscritto/a chiede di essere ammesso al

### *IMPLEMENTAZIONE DELLA CREATIVITA' INFANTILE*

CORSO DI FORMAZIONE ARTISTICA PER DISCIPLINE PITTORICHE

## DATI GENITORE

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 \_\_\_\_\_

## NOME E COGNOME DEL MINORE

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

INVIARE DOMANDA DI ISCRIZIONE A:

didattica@fridaartacademy.com

Il /La sottoscritto/a dichiara di

Accludere copia del pagamento della quota partecipativa (euro 50,00 al mese)

Corso di 3 mesi per 12 lezioni da 2 ore (€ 150,00)

Modalità versamento: Bonifico bancario su c/c intestato a FRIDA aps

(causale: cognome e nome bambino).

Coordinate bancarie IBAN: IT09J0306909606100000177561

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

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