

## DOMANDA DI AMMISSIONE

### AL DIRETTORE DELLA FRIDA ART ACADEMY

Il/La sottoscritto/a chiede di essere ammesso al

### **CORSO DI FOTOGRAFIA**

CORSO DI FORMAZIONE PER ARTI VISIVE

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 € 250,00  
per 12 lezioni da 2 ore (modulo didattico da 3 mesi)

Modalità versamento: Bonifico bancario su c/c intestato a FRIDA aps  
(causale: erogazione liberale).

Coordinate bancarie IBAN: IT09J0306909606100000177561  
o contanti in sede

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

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