













$\frac{\text{MODULO DI ISCRIZIONE}}{\text{CORSO BASE}}$

ANNO ACCADEMICO 2025/2026

	Nuova Iscrizione	□ Reiscrizio	one 🗆
*Il modulo dovrà gentilmen	te esser compilato in st	ampatello, allegare documento	di identità e C.F. dell'allievo/a.
COGNOME e NOME			
DATA DI NASCITA			
LUOGO DI NASCITA			
CODICE FISCALE			
RESIDENTE A			_
VIA/PIAZZA/CAP			
TELEFONO (GENITO	ORE)		_
MAIL			
GIORNI SCELTI			
ORARIO: dalle ore	17:30 alle ore 19:30)	
Titolo di studio posse	eduto dall'allievo/a	:	
		 □ Nessun titolo □ Licenza elementare □ Licenza Media □ altro 	
Luogo e data		Firı	na

N.B. Inviare in segreteria il certificato medico non agonistico prima dell'inizio delle attività.

Accademia d' Arte Circense Via Tirso, 3 - Verona CF - 93027690234

<u>info@accademiadartecircense.it</u> <u>www.accademiadartecircense.it</u>

Segreteria: 3406987149 Direttore: 3397158902