



## Richiesta di audizione per poter essere ammessi al Corso IAFC

Il Sottoscritto/a Nome.....

Cognome.....

nato/a a ..... il.....

nazionalità ..... residente a .....

in via/piazza .....n civico .....CAP.....

codice fiscale ..... mail.....

telefono/cellulare .....in possesso di diploma di scuola di secondo

grado riconosciuto in Italia (Da esibire all'atto dell'iscrizione)

chiede di sostenere l'audizione per poter essere ammesso al 1° anno del corso IAFC.

Note

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....