



**MASTERCLASS DI CANTO BAROCCO 2017
A CURA DI SARA MINGARDO**

DOMANDA D'ISCRIZIONE

Il sottoscritto

Cognome.....

Nome.....

Nato a.....Provincia di.....

Il.....(*giorno/mese/anno*)

Di nazionalità.....

Residente a.....

In Vian°.....

Codice Fiscale.....

Telefono.....

Email.....

Registro vocale.....

Chiede di essere iscritto alla Masterclass di Canto Barocco con Sara Mingardo che si terrà presso il
Centro di Musica Antica Pietà de' Turchini i giorni 23,24 e 25 novembre 2017.

Data.....

Firma.....