

AL CONSIGLIO DIRETTIVO

La/Il sottoscritto/a.....nato/a a

il.....C.F.....

studente o lavoratore, residente in.....

alla via.....

tel.e mail.....

CHIEDE

**di essere ammesso in qualità di allievo effettivo alla Masterclass di flauto
traverso del M° Pietro Guastafierro e allega alla presente copia del bonifico di
€50,00.**

Salerno, il.....

Firma