

# 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**