



**Accademia del Belcanto “Rodolfo Celletti”  
Anno Accademico 2025**

**Modulo di iscrizione per MAESTRI COLLABORATORI**

**Application form for ASSISTANT CONDUCTORS**

Nome/Name.....

Cognome/Surname.....

Indirizzo/Address .....

CAP/Post Code ..... Città/City .....

Stato/Country .....

Data di nascita/Date of birth .....

Luogo di nascita/City of birth .....

Nazionalità/Nationality .....

Sesso/Gender: Maschio/Male  Femmina/Female

Codice fiscale/Fiscal code .....

Telefono/Telephone .....

E-mail .....

Repertorio scelto per l’audizione / Selection repertoire.....

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

Il/la sottoscritto/a dichiara di accettare senza riserve il trattamento dei dati personali e le condizioni previste dal bando di partecipazione ai corsi dell’Accademia del Belcanto “Rodolfo Celletti”. / I accept the treatment of my personal data, and the terms and conditions outlined in the Call for Applications to the courses of the Accademia del Belcanto “Rodolfo Celletti”.

Data/Date

Firma/Signed

---