**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

**TRIENNIO 2023 - 2026**

Il/la sottoscritto/a……………………………………………nato/a a……………………………….. il…………….residente a………………………………..via…………………………….n…… in possesso del seguente titolo di studio………………………………………………..

Codice fiscale……………………….……cell………………………..mail………………………..

chiede

di poter frequentare il corso triennale di formazione e perfezionamento promosso da AMA per gli anni 2023/2024, 2024/2025 e 2025/2026 e si rende disponibile ad effettuare i provini di ammissione.

Allega alla presente documento di identità.

In fede

Firma

Info: [www.accademiaama.it](http://www.accademiaama.it)

Mail:info@accademiaama.it

Tel. 3894424473