

Alla gentile attenzione del Presidente, On. Acc. Prof. Daniela Ghiraldini

Nome candidato/a _____ n. registrazione _____
(Cognome, nome) (a cura dell'amministrazione)

Indirizzo E-mail _____ telefono _____
(NOTA BENE: le comunicazioni avverranno solo tramite e-mail)

Indirizzo postale _____
(via/piazza, numero, cap, città, provincia, Stato)

CHIEDO

di poter accedere al Corso di Studio LUDT per l'A.A. _____
(specificare)

- Indirizzo Etnico Sociale (Insegnamento Principianti)
- Indirizzo Creativo Espressivo (Insegnamento Intermedi)
- Indirizzo Tecnico Didattico (Insegnamento avanzati)
- Indirizzo Coreografico
- Indirizzo Teatro Sociale
- Indirizzo Composizioni Coreografiche
- Indirizzo Consulente e Organizzatore Artistico
- Assistente all'Insegnamento (dai 15 anni)

() ACCLUDO IL MIO CURRICULUM VITAE ARTISTICO.

Per gli indirizzi Etnico-sociale, Creativo-Espressivo, Teatro Sociale, Composizioni Coreografiche, Consulente ed Organizzatore Artistico, Assistente all'Insegnamento.

() ACCLUDO IL MIO CURRICULUM VITAE ARTISTICO E RICHIEDO DI SOSTENERE L'AUDIZIONE (lezione/variazione di danza classica)

Per gli indirizzi Tecnico Didattico, Coreografico.

() di persona a _____, il _____
(indicare luogo e data; per l'elenco delle audizioni visitare il sito www.ludt.org, alla voce "Eventi")

() tramite DVD
(DVD qui accluso; oppure indicare il link al quale visualizzarlo: _____)

Il sottoscritto/genitore/tutore legale autorizza la LUDT a raccogliere i propri dati personali nel rispetto della Legge 675/96, in qualsiasi momento posso richiedere la loro cancellazione o modifica, e dichiara di essere a conoscenza della Legge 21 Dicembre 1999, n. 508.

In fede, _____
(firma per esteso del candidato o di entrambi i genitori, se il candidato è minorenne)