

Lab Academy
Scuola professionale per attori e performer
Domanda di partecipazione all'esame di selezione per l'ammissione alla scuola

Nome			
Cognome			
Data di nascita			
Luogo di nascita			
Codice Fiscale			
Residenza	Indirizzo	Città	PR
Domicilio <i>(se diverso dalla residenza)</i>	Indirizzo	Città	PR
Titolo di Studio	Conseguito presso	Città	PR
Monologo		Tratto da	
Dialogo		Tratto da	
Poesia			
Brano cantato			
Data		Firma leggibile	

Si ricorda di allegare

- scansione documento d'identità
- ricevuta del versamento
- foto in primo piano del candidato

E di spedire il materiale all'indirizzo info@labacademy.eu entro e non oltre il **21 ottobre 2016**