
Programma di Alta Formazione in Recitazione

ASSOCIAZIONE CASSIOPEA ETS

Via Ardea, 27 - 00183 Roma

Informazioni Ammissioni

Tel. +39 06 5580827

scuola@cassiopeateatro.org

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO DI RECITAZIONE

Anno Accademico 2020/2021

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Residenza - Via _____

Cap e Città _____

Telefono cell. _____ Telefono casa _____

E-mail _____

Codice Fiscale _____

Indica per favore come sei venuto a conoscenza di Cassiopea per la prima volta:

Facebook Sito internet Instagram Insegnanti Amici Allievi Cassiopea

Volantini/Brochure Altro _____

Padre _____ Occupazione _____

Abitazione - Via _____

Telefono casa _____ E-mail _____

Madre _____ Occupazione _____

Abitazione - Via _____

Telefono casa _____ E-mail _____

Nome del tutore (*se diverso*) _____

Nome ed età di sorelle e fratelli _____

Barra una casella: Maschio Femmina

Barra una casella: Cittadino italiano Cittadino di uno degli Stati della Comunità Europea Cittadino extracomunitario

STUDI

Indica il tuo attuale stato formativo:

Maturando Diplomato Iscritto all'Università Laureando Laureato Altro _____

Università _____ Città _____ Stato _____

Data di iscrizione _____ Specializzazione _____

Crediti conseguiti _____

FORMAZIONE ATTORIALE E/O ESPERIENZE (*eventuali*)

Hai già tentato l'ammissione a Cassiopea precedentemente? Sì No Anno della domanda _____

Hai già frequentato Cassiopea precedentemente? Sì No Anno Accademico _____

Tipo di formazione in recitazione:

Insegnante/scuola:

Spettacoli, film, fiction:

Tipo di formazione in canto _____ Insegnante _____

Tipo di formazione in danza _____ Insegnante _____

Lingue parlate
