

Il sottoscritto

- 1) Cognome Nome
Residenza Indirizzo
n. civico CAP Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Usa Whatsapp ☐ Tel. Principale ⁽¹⁾: pref..... num
Tel 2 e-mail.....

**dichiara di aver letto ed approvato lo Statuto sociale e chiede di associarsi
all'Accademia Musical Theatre Trieste a partire dall'a.a 2026/27**

Chiede inoltre di registrare come soci/familiari⁽²⁾ i seguenti :

- 2) Cognome Nome
Residenza Indirizzo
n. civico CAP Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Usa Whatsapp ☐ Tel. Principale ⁽¹⁾: pref..... num
Tel 2 e-mail.....
Se maggiorenne, chiede l'iscrizione come: familiare ☐ socio ☐
- 3) Cognome Nome
Residenza Indirizzo
n. civico CAP Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Usa Whatsapp ☐ Tel. Principale ⁽¹⁾: pref..... num
Tel 2 e-mail.....
Se maggiorenne, chiede l'iscrizione come: familiare ☐ socio ☐
- 4) Cognome Nome
Residenza Indirizzo
n. civico CAP Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Usa Whatsapp ☐ Tel. Principale ⁽¹⁾: pref..... num
Tel 2 e-mail.....
Se maggiorenne, chiede l'iscrizione come: familiare ☐ socio ☐

Trieste, Data.....

Firma dichiarante.....

Solo se indicato come socio e maggiorenne:

Firma componente 2)

Firma componente 3).....

Firma componente 4).....

(1) dev'essere un cellulare italiano.

(2) il concetto di "familiare", relativamente al socio, è esteso a : coabitanti, parenti fino al 2° grado, corresponsabili di minore, anche se non facenti parte del nucleo anagrafico.

N.B. :

a) – il richiedente firmatario deve essere maggiore d'età.

b) – non è ammessa l'iscrizione temporanea; se non si vuole rimanere iscritti è necessario dare disdetta entro il mese di agosto 2027 (lettera o e-mail a info@amtt.it o anche abbandono del gruppo whatsapp SociAMTT2627