

Il sottoscritto di maggiore età

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 l'associazione
individuale speciale all'Accademia Musical Theatre Trieste a partire dall'a.a 2026/27**

A.S.D. di appartenenza

L'associazione individuale speciale costituisce un riconoscimento per quanti siano già impegnati in attività sportive e vogliano arricchire le loro esperienze tramite una formazione in una o più discipline tipiche del musical: canto, danza e recitazione.

Per motivi di rappresentanza in assemblea tale forma di adesione è riservata ai soggetti di maggiore età all'atto della firma.

Trieste, data.....

Firma

(1) dev'essere un cellulare italiano.

NOTA – 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).