

Alla Segreteria **Associazione Italiana Maestri di Danza**  
Via Giulio Tanini, 41/1 - 16133 Genova.  
Mail AIMD: [info@aimditalia.it](mailto:info@aimditalia.it)



## Domanda di ammissione agli esami

Cognome e Nome	
----------------	--

Luogo di nascita	Provincia
Data di nascita	

Residente	Cap	Provincia
Via/Piazza		N°

Telefono	Fisso	Cell.
Mail		

Codice Fiscale																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N° Tessera socio (se già socio)	
---------------------------------	--

### Chiede

Di essere ammesso alla sessione di esami del	
--	--

Prevista a	
------------	--

Per la disciplina	
-------------------	--

Dichiaro di essere stato/a preparato dal Maestro/a	
Firma del Preparatore o Esaminatore	

Dichiaro inoltre di aver preso visione dello Statuto Associativo della Associazione e di approvarne il contenuto.

Luogo e data

Il Dichiarante

.....

.....