



**MASTERCLASS DI CANTO BAROCCO 2024  
A CURA DI SARA MINGARDO**

**DOMANDA D'ISCRIZIONE**

Il sottoscritto

Cognome.....

Nome.....

Nato a.....Provincia di.....

Il.....(*giorno/mese/anno*)

Di nazionalità.....

Residente a.....

In Via .....n°.....

Codice Fiscale.....

Telefono.....

Email.....

Registro vocale.....

Chiede di essere iscritto alla Masterclass di Canto Barocco con Sara Mingardo che si terrà presso il  
Centro di Musica Antica Pietà de' Turchini i giorni 14, 15 e 16 novembre 2024.

Data.....

Firma.....