



# CONSERVATORIO DI MUSICA S. CECILIA

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

(i presenti dati sono resi ai sensi dell'art. 46 del T.U. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. citato)

Al Direttore del Conservatorio di Musica "SANTA CECILIA" – Roma

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_

e-mail (leggibile) \_\_\_\_\_

### CHIEDE

**alla S.V. di essere iscritto alla Masterclass  
Un ballo in maschera del M° Salomon  
Luis Rafael**

**2 maggio: 10.30/13.30 - 15.00/18.00 Sala Accademica  
4 maggio: 9.30/15.00 Sala Accademica  
6 maggio: 10.30/13.30 - 15.00/18.00 Sala Medaglioni  
7 maggio: 10.30/13.30 - 15.00/18.00 Sala Accademica  
8 maggio: 9.00/16.00 Sala Medaglioni  
9 maggio: 10.30/13.30 - 15.00/18.00 Sala Accademica  
10 maggio: 17.00 Prove - 19.30 Concerto Sala Accademica**

ALLIEVO INTERNO

STRUMENTISTA \_\_\_\_\_ CANTANTE \_\_\_\_\_

**Programma**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

---

---

---

ROMA \_\_\_\_\_

FIRMA STUDENTE  
\_\_\_\_\_