



# 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  
di Flauto traverso del M° Jacques Zoon**

**26 febbraio (ore 15,30-19,30) in Sala Accademica**

**27 febbraio (ore 9,30-13,30) in Sala Accademica**

**27 febbraio (ore 15,30-19,30) in Sala Accademica**

**28 febbraio (ore 9,30-15,30) in Sala dei Medaglioni**

ALLIEVO INTERNO

ALLIEVO UDITORE

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

**Programma**

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

---

---

---

---

ROMA \_\_\_\_\_

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