



Ministero dell'Università e della Ricerca  
Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica  
Conservatorio di Musica "Luca Marenzio" - Brescia

AL DIRETTORE DEL CONSERVATORIO DI MUSICA "LUCA MARENZIO"

Sede di \_\_\_\_\_

**ISCRIZIONE CORSI DI BASE 20\_\_\_/20\_\_\_**

*compilare in stampatello maiuscolo*

IL **SOTTOSCRITTO** (genitore) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Comune di residenza \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE** l'iscrizione al Conservatorio del proprio/a figlio/a (cognome e nome del candidato)

nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

al (indicare se l'iscrizione è al PRIMO CICLO o SECONDO CICLO): \_\_\_\_\_

Indicare lo strumento: \_\_\_\_\_

*Facoltativo*, indicare preferenza del docente: \_\_\_\_\_

*Facoltativo*, indicare preferenza giorni della settimana: \_\_\_\_\_

Indicare se fratello o sorella di uno studente già iscritto al Conservatorio: \_\_\_\_\_

Inviare la domanda d'iscrizione via mail: [corsidibase@consbs.it](mailto:corsidibase@consbs.it) (sede di Brescia) – Tel: 030/2886742  
[didattica.darfo@consbs.it](mailto:didattica.darfo@consbs.it) (sede di Darfo) – Tel: 0364/532904

**In caso di ammissione la Segreteria invierà il MAV relativo alla tassa (prima rata) all' indirizzo mail indicato.  
La seconda rata sarà da saldare entro il mese di MARZO.**

**L'iscrizione è completata a seguito del pagamento della prima rata; non sarà necessario presentare ricevuta di conferma alla Segreteria.**

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \* dello studente maggiorenne – per i minorenni: firma del genitore o di chi ne fa le veci