



Ministero dell'Istruzione 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" – BRESCIA

Sede di _____

ISCRIZIONE CORSI DI BASE

Compilare in stampatello maiuscolo

IL SOTTOSCRITTO (genitore) _____

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

Inserire i dati dello studente:

nato a _____ (_____) il _____

Cittadinanza _____ Codice fiscale _____

Comune di residenza _____ Prov. _____ c.a.p. _____

Indirizzo _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____

E-mail _____

(scrivere in stampatello leggibile)

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 (sede di Brescia) – Tel: 030/2886742
didattica.darfo@consbs.it (sede di Darfo) – Tel: 0364/532904

A seguito ricevimento domanda 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 l'invio del versamento alla Segreteria.

Data, _____

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