



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 _____

IMMATRICOLAZIONE CORSI DI BASE 2026/2027

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 _____

Visti gli esiti della prova di ammissione pubblicati sul sito istituzionale del Conservatorio "L. Marenzio"

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

Codice fiscale _____

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

Indicare lo strumento: _____

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

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

A seguito di ricezione del presente modulo, 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 2027.

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

Data, _____

Firma _____

Firma del genitore o di chi ne fa le veci