



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

ALLEGATO A

AL DIRETTORE DEL CONSERVATORIO DI MUSICA "LUCA MARENZIO"

Sede di _____

ISCRIZIONE 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 _____

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 (sede di Brescia) – Tel: 030/2886742
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 2026.

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