



CONSERVATORIO DI MUSICA "ANTONIO VIVALDI"

Via Parma, 1 - Alessandria

Tel. 0131 051500 fax 0131 325336

Web site: www.conservatoriovivaldi.it E-mail: segreteria.didattica@conservatoriovivaldi.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE E FREQUENZA AI CORSI TRIENNALI DI I LIVELLO

Da far pervenire tramite posta o consegnandola di persona (no fax, no e-mail)

RINNOVI

AL DIRETTORE DEL CONSERVATORIO STATALE DI MUSICA "A. VIVALDI" DI ALESSANDRIA.

_ l _ sottoscritt _____
nat_ a _____ prov. () il _____
residente in _____ prov. () C.A.P. ()
Via _____ n° _____
Tel. _____ Cell. _____
E-mail _____ @ _____

CHIEDE

di frequentare presso codesto Conservatorio per l'anno 2011/2012 il corso di I Livello (triennio) di

Allega alla domanda:

- Ricevuta del versamento TASSA IMMATRICOLAZIONE E FREQUENZA di Euro 21,44 sul c.c.p. n. 1016 TASSE CC.GG. – PESCARA (o ROMA)
 - Ricevuta del versamento per contributi scolastici di Euro 715,00 sul c.c.POSTALE n. 16646150 intestato al Conservatorio di Musica "Vivaldi" di Alessandria o c.c. BANCARIO n° IBAN IT 78 Z 06075 10400 0000 0000 7058 intestato al Conservatorio di Musica "Vivaldi" di Alessandria;
- consocio/a del fatto che i versamenti suddetti dovranno essere eseguiti nella loro totalità e che non saranno rimborsabili, a prescindere dall'evoluzione del proprio piano di studi;
- nel caso non si fosse ancora in possesso del tesserino del Conservatorio e del Libretto Universitario, 3 fototessere.

Dichiara inoltre di aver preso visione, di accettare e compiere la norme di gestione del Conservatorio, conscio di poter chiedere copia dell'estratto delle norme suddette in ogni momento alla Segreteria Didattica.

Alessandria li, _____

Firma allievo _____