

CONSERVATORIO STATALE DI MUSICA “A.VIVALDI”
SCUOLA DI MUSICA PER ADULTI
 a.a. 2017/2018

MODULO DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ in data _____

residente a _____ via e n° civico _____

professione _____ tel.fisso _____ cell. _____

e-mail _____

presenta domanda di iscrizione alla SCUOLA DI MUSICA PER ADULTI:

- CHIEDE di frequentare (oltre alle discipline collettive) i seguenti Corsi:

ARPA		CANTO LIRICO		CHITARRA		CLARINETTO	
CONTRABBASSO		CORNO		FAGOTTO		FLAUTO	
OBOE		ORGANO		PIANOFORTE		PERCUSSIONI	
SAXOFONO		TROMBA		VIOLA		VIOLINO	
VIOLONCELLO		BATTERIA JAZZ E POPULAR		CANTO JAZZ E POPULAR		CHITARRA JAZZ E POPULAR	
CONTRABBASSO JAZZ E POPULAR		PIANOFORTE JAZZ E POPULAR		SAXOFONO JAZZ E POPULAR		Laboratorio CORO	

Barrare l'anno di corso: PRIMO - SECONDO - TERZO - QUARTO - QUINTO - ALTRO: _____

OPPURE

CHIEDE di frequentare solamente le materie collettive

VORREBBE che venisse attivato un nuovo corso (minimo 3 iscritti) -----

Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D. L.gs 196/2003

_____ data

_____ firma