

Spett.le
CONSERVATORIO STATALE DI MUSICA
JACOPO TOMADINI

Piazza I° maggio

33100 Udine

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

☐ Studente interno del Conservatorio di Udine

☐ Esterno

Codice Fiscale _____

nato a _____

il _____ e residente a _____ prov.(____)

indirizzo _____

tel / cell _____ e-mail _____

titoli di studio musicali _____

in possesso delle seguenti esperienze musicali _____

chiede di partecipare al corso di VIOLONCELLO BAROCCO per l'a.a. 22/23

tenuto dal M.o _____

data

firma
