

**AL DIRETTORE DEL CONSERVATORIO DI MUSICA "C. POLLINI" PADOVA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

(prov. \_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Domicilio (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'ISCRIZIONE PER L'ANNO ACCADEMICO 2009/2010 IN  
QUALITA' DI Uditore**

al CORSO DI \_\_\_\_\_

con il M° \_\_\_\_\_

al CORSO DI \_\_\_\_\_

con il M° \_\_\_\_\_

al CORSO DI \_\_\_\_\_

con il M° \_\_\_\_\_

ricevuta di € 21,43 sul c.c.p. 1016 Tasse scolastiche - Pescara  
ricevuta sul c.c.p. 10773356 intestato al Conservatorio Statale  
di Musica "C. Pollini" Padova di € 200,00 per il primo corso richiesto  
ricevuta sul c.c.p. 10773356 intestato al Conservatorio Statale  
di Musica "C. Pollini" Padova di € 50,00 per ogni corso aggiuntivo

**DICHIARA**

di essere iscritt \_\_\_ per il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ;

Istituto Superiore \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

Università \_\_\_\_\_ Facoltà \_\_\_\_\_

di essere in possesso del seguente titolo di studio : \_\_\_\_\_

Padova \_\_\_\_\_

Firma candidato (se maggiorenne): \_\_\_\_\_

Firma del genitore (se minorenn) \_\_\_\_\_