

AL DIRETTORE DEL CONSERVATORIO "C. POLLINI" DI PADOVA

Invio modulo entro il 31/10/2025 a
preaccademici@conservatoriopollini.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE: CORSI PER UDITORI

Il sottoscritto (COGNOME e NOME) _____
nato a _____ Prov. (_____) il ____/____/____
cittadinanza _____ codice fiscale _____
Comune di residenza _____ Prov. (_____) C.A.P. _____
via / piazza _____ n° _____
cell. _____ e-mail _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE PER L'A.A.2025/2026 IN QUALITA' DI UDITORE AL CORSO

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Data _____

Firma del candidato maggiorenne – per i minorenni: firma del genitore o di chi ne fa le veci

ALLEGA:

1. Fotocopia documento d'identità dell'interessato e del genitore o di chi ne fa le veci, se minorenne;
 2. Attestazione versamento tramite PAGOPA al seguente link
<https://mypay.regione.veneto.it/pa/home.html>
- € 241,00 per un insegnamento;
 - € 84,00 per ogni corso aggiuntivo (fino ad un massimo di 4 corsi totali).