

AL DIRETTORE DEL CONSERVATORIO "C. POLLINI" DI PADOVA

Invio modulo entro il 31/10/2020 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.2020/2021 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, seminorenne;

2. Attestazione versamento tramite PAGOPA al seguente link_
<https://mypay.regione.veneto.it/pa/public/spontaneo/sceltaTipoDovuto.html?jsessionid=AE02B463F6CCF0D2CAC067956B8A911E.tomcat2>

- € 241,00 per un insegnamento;

- € 84,00 per ogni corso aggiuntivo (fino ad un massimo di 4 corsi totali).