



ISTITUTO SUPERIORE DI STUDI MUSICALI
GAETANO DONIZETTI

Istituzione di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica

- Ente Pubblico Non Economico -

Il/la sottoscritto/a:

Nome _____ Cognome _____ Sesso: M F

Nato/a a _____ Prov. _____ Stato _____ il ____ / ____ / ____

Residente a _____ Prov. _____ Via _____ N. _____

CAP _____ E-mail _____ Cell. _____

CHIEDE DI PARTECIPARE A :

“INCONTRI CON IL MAESTRO”

Con il M°

il giorno...../...../.....

Il presente modello dovrà essere inviato alla Segreteria del Conservatorio a mezzo mail all'indirizzo segreteria@consbg.it

Firma

Bergamo _____
