



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](mailto:segreteria@consbg.it)

Firma

Bergamo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_