



**CONSERVATORIO
DI MUSICA
ALESSANDRO
SCARLATTI
PALERMO**

GIÀ VINCENZO BELLINI

**SEMINARIO
SCHEMA DI ISCRIZIONE**

NOME _____

COGNOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

INDIRIZZO _____

C.A.P. _____ CITTA' _____ PAESE _____

TELEFONO _____ FAX _____ E-MAIL _____

ALLIEVO INTERNO

Corso Tradizionale/Pre-accademico Triennio Biennio

Anno di corso _____

Per i corsi accademici occorre specificare se l'iscrizione è

valida come master class valida come insegnamento inserito nel piano di studi

ALLIEVO ESTERNO

TIPO DI PARTECIPAZIONE Effettivo Uditore

TITOLO MASTER CLASS

Eventuale programma (evidenziare il brano proposto per l'eventuale selezione)

Il versamento della quota di iscrizione, solo per allievi **esterni** o per uditori esterni se prevista, sarà fatto sul:

- Conto corrente bancario: intestato al **Conservatorio di Musica "Alessandro Scarlatti"**
IBAN: **IT 03 S 06230 04602 000015332540**
- Causale: **Iscrizione master class, titolo, cognome e nome**

Si allega la ricevuta del versamento.

Con la presente si accetta quanto previsto nel regolamento riportato nel bando.

In fede,

Data _____ **Firma** _____