



Allegato A

Al Direttore  
del Conservatorio di Musica *Fausto Torrefranca*

Oggetto: Domanda di partecipazione per audizioni Coro di Clarinetti *Fausto Torrefranca a.a. 21-22*

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_

Cognome														
Nome														
Nato a											Prov.			
Il														
Codice Fiscale														
Residente a														
Comune di											Prov.		CAP	
Indirizzo											Nr			
Telefono														
E-mail														
Iscritto alla classe di														
Maestro														

**CHIEDE**

di partecipare all'audizione prevista per il lunedì 20 dicembre '21 dalle ore 14.30 presso la sede di Viale Affaccio.

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma del Genitore (per allievi minorenni)

\_\_\_\_\_