

Al Direttore
del Conservatorio di Musica *Fausto Torrefranca*
Via Corsea 89900
Vibo Valentia (VV)

Oggetto: Domanda di partecipazione per Fausto Torrefranca Brass Ensemble

__l__ sottoscritt__

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

CHIEDE

Di partecipare all'audizione prevista per il 29 gennaio 2018 alle ore 11,00.

Luogo e data

Firma

Firma del Genitore per allievi minorenni