



Allegato A

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

**Oggetto:** Domanda di partecipazione per audizioni Coro Polifonico *Fausto Torrefranca*

\_\_1\_\_ 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 9 maggio 2022 dalle ore 11.30 fino alle ore 15.00 presso Auditorium Spirito Santo

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma del Genitore (per allievi minorenni)

\_\_\_\_\_