



CONSERVATORIO DI MUSICA
"TITO SCHIPA" LECCE

Istituto Superiore di Studi Musicali

DOMANDA RICHIESTA ATTESTAZIONI

Il sottoscritto _____ nato il _____
a _____ residente a _____ in
via _____ iscritto a _____
cell. _____ tel. _____ mail _____
codice fiscale _____
strumento _____

CHIEDE

l'attestazione per la partecipazione ai seguenti eventi organizzati dal Conservatorio:

- data _____ luogo _____ direttore d'orchestra M° _____

nome concerto o evento _____

- data _____ luogo _____ direttore d'orchestra M° _____

nome concerto o evento _____

- data _____ luogo _____ direttore d'orchestra M° _____

nome concerto o evento _____

(si prega compilare scrupolosamente ogni dato in stampatello, ben indicando le date degli eventi e lo strumento suonato).