



CONSERVATORIO DI MUSICA
"TITO SCHIPA" LECCE

Istituto Superiore di Studi Musicali

MODELLO A

RICHIESTA DI ISCRIZIONE MASTER CLASS

(compilare in tutte le sue parti ed inviare tramite e-mail al docente referente della Master Class)

Il/La sottoscritto/a _____ genitore/tutore di ^(se minore)

_____ nato/a _____ (____) il _____

C. F. _____ residente in _____ (____)

via/p.za _____ n. _____ c.a.p. _____

Chiede di - far partecipare il/la proprio/a figlio/a - partecipare alla Master Class di:

(indicare Master Class) _____

quale:

"allievo effettivo"; "allievo effettivo esterno"; "allievo uditore";

Pertanto dichiara di essere ^(non compilare per i candidati esterni) _____;

Alunno di ^(indicare strumento) _____ regolarmente iscritto e frequentante presso

il Conservatorio di Musica "T. Schipa" di Lecce e/o presso la sede di Ceglie Messapica al corso:

Biennio specialistico di II° livello; Triennio di I° livello; Propedeutico; Pre-accademico

Chiede inoltre di poter usufruire del pianista accompagnatore ⁽¹⁾: **si** **no**

Allegati:

a) Fotocopia di un documento di identità; b) copia dei brani con accompagnamento pianistico se richiesto e previsto; c) liberatoria riprese audio/video ^(solo per i candidati esterni); d) informativa dati personali ^(solo per i candidati esterni); e) copia del versamento ^(solo per i candidati esterni).

Luogo e data: _____

Firma _____

Firma di un genitore/tutore _____ ^(se trattasi di minore)

⁽¹⁾ Il pianista accompagnatore può essere richiesto solo se previsto nel regolamento della Master Class.