

Al Direttore
del Conservatorio di Musica
"G. Rossini"
Piazza Olivieri, 5
61121 Pesaro

OGGETTO: Richiesta di partecipazione alla masterclass/al laboratorio/al seminario

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____,
il _____, tel/cell: _____, e-mail _____,
chiede di partecipare alla masterclass/al laboratorio/al seminario _____
previsto nei giorni _____, in qualità di:

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Studente interno effettivo | <input type="radio"/> Studente interno uditore |
| <input type="radio"/> Studente esterno effettivo | <input type="radio"/> Studente esterno uditore |
| <input type="radio"/> Formazioni cameristiche esterne | |

Programma a libera scelta (solo per gli studenti effettivi):

Data _____

Firma _____

Quote di frequenza per gli esterni:

	MASTERCLASS LABORATORI		SEMINARI
	Effettivi	Uditori	
a giornata	€ 60,00	€ 30,00	€ 30,00

Le quote dovranno essere versate sul c/c bancario IBAN: IT96Y0311113310000000023652 presso UBI Banca, intestato al Conservatorio Statale di Musica Rossini – Pesaro.

- causale: Iscrizione masterclass/laboratori/seminario 2017-2018
- le quote vanno versate almeno **10 giorni prima** della data di inizio della masterclass o laboratorio o seminario a cui si intende partecipare.