



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca*

ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

CONSERVATORIO DI MUSICA

“C. GESUALDO DA VENOSA”

Via Tammone, 1 - 85100 POTENZA - Tel. 0971/46056 Fax 46239

Corsi Decentrati a Viggiano

Via Marconi, n°68 - 85059 Viggiano (PZ)

Ill.mo Sig. Direttore  
POTENZA

\_\_\_\_\_ l \_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
(cognome e nome dell'allievo)  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Cap. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

CHIEDE

Di essere iscritt\_ al \_\_\_\_\_ anno, liv. \_\_\_\_\_ del corso PREACCADEMICO di \_\_\_\_\_  
(specificare Esperimento o corso)  
per l'a.a. \_\_\_\_\_

Titolo di Studio: DIPLOMA    SI    NO    (Barrare la casella che interessa)

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DELL' INTERESSATO  
o DEL GENITORE (se trattasi di minore)

\_\_\_\_\_

**Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.**