

AL DIRETTORE
DELL'ISTITUTO MUSICALE PAREGGIATO DELLA VALLE D'AOSTA -
CONSERVATOIRE DE LA VALLÉE D'AOSTE

Il sottoscritt _____

nat_ a _____ () il _____

C.F. _____

Recapito telefonico _____ Mail _____

Strumento principale _____

RICHIEDE IL RILASCIO DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE

- al ____/____ anno/periodo dei corsi pre-accademici
- al _____ anno dei corsi vecchio ordinamento
- al _____ anno dei Triennio accademico di I livello
- al _____ anno dei Biennio accademico di II livello

STRUMENTO DA ACQUISTARE: _____

PER USO: Bonus Stradivari

_____, li _____

Firma del richiedente

Firma del genitore, se minorenne