Ministero dell'Università e della Ricerca - *Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica*
**CONSERVATORIO DI MUSICA "FRANCESCO ANTONIO BONPORTI" - TRENTO**

# DOMANDA DI ISCRIZIONE MASTERCLASS

Da restituire all'Ufficio Produzione via mail: produzione@conservatorio.tn.it

| **COGNOME** | **NOME** | |
|---|---|---|
| | | |
| **COMUNE DI NASCITA** | **PROV** | **DATA DI NASCITA** |
| | | |

| **CORSO DI STUDI** | **DOCENTE** |
|---|---|
| | |

| **TELEFONO** | **CELLULARE** | **INDIRIZZO MAIL** |
|---|---|---|
| | | |

chiede l'iscrizione alla Masterclass: ☐ **Uditore** ☐ **Effettivo**

Luogo e Data: Firma: