

Al Direttore del
Conservatorio Statale di Musica
"Licinio Refice" di Frosinone

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ . prov. _____ il _____
residente a _____ prov. _____ c.a.p. _____ in
Via _____ . n° _____
Codice fiscale _____ Tel. _____ ; e-
mail: _____
iscritto/a al corso di _____ anno _____
docente _____,

presa visione di tutti i punti contenuti nel bando

CHIEDE:

di poter partecipare all'audizione selettiva per l'assegnazione di ruolo solistico per la
rassegna "Concerti Estivi 2014" del Conservatorio.

Frosinone lì _____

Firma del Docente _____

Firma dello Studente _____