MODELLO DI ISCRIZIONE

MASTERCLASS DI QUARTETTO E MUSICA DA CAMERA
Docente Luigi Mazza

Al Direttore del Conservatorio
"A. Scontrino" di Trapani

Il/la sottoscritto/a _____in qualità di Studente di

codesto Conservatorio, Corso di _____

CHIEDE

Di poter iscriversi alla Masterclass "**di Quartetto e Musica da Camera"**

- ☐ Martedì 09 maggio dalle ore 15.30 alle ore 19.00;
- ☐ Mercoledì 10 maggio dalle ore 10.30 alle ore 13.30 e dalle ore 15.30 alle ore 19.00;
- ☐ Giovedì 11 maggio dalle ore 10.30 alle ore 13.30 e dalle ore 15.30 alle ore 19.00;
- ☐ Venerdì 12 maggio dalle ore 10.30 alle ore 13.30 e dalle ore 15.30 alle ore 19.00.

Scadenza iscrizioni: **sabato 06 maggio 2023 ore 11.00**
Modalità iscrizione: **trasmissione tramite email a didattica@constp.it**

_____ _____

Data Firma