Ministero dell' Università e della Ricerca
Conservatorio Statale di Musica "Nicola Sala"
Via Mario La Vipera, 1 – 82100 **Benevento**
Tel. 0824.43222 - 25047

ISCRIZIONE CONSERVATORIO
TEMPO PARZIALE

COGNOME_____NOME_____

COMUNE DI NASCITA_____PROV_____DATA DI

NASCITA_____CITTADINANZA_____

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | |

COMUNE DI RESIDENZA_____PROV_____

CAP_____INDIRIZZO_____N. TEL._____

CELL._____INDIRIZZO MAIL _____

ISCRITT_ PER L'A.A. 2022/2023 AL _____ ANNO DEL CORSO DI PRIMO/SECONDO LIVELLO

DI_____

COMUNICA IL SEGUENTE PIANO DI STUDIO A TEMPO PARZIALE

a. a. _____/_____

DESCRIZIONE	CFU
Totale crediti	

Data _____/_____/_____ Firma dello studente _____