



ISTITUTO
SUPERIORE
di STUDI
MUSICALI
LIVORNO

CONSERVATORIO
**PIETRO
MASCAGNI**

Laboratorio di Libera Improvvisazione Scheda di iscrizione

NOME _____ COGNOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

INDIRIZZO _____

C.A.P. _____ CITTA' _____ PROV. _____

TELEFONO _____ CELLULARE _____

E-MAIL _____

ALLIEVO ESTERNO

Alla domanda di iscrizione dovrà essere allegata la ricevuta di avvenuto pagamento della quota di frequenza:

- di € 200,00 per gli allievi esterni

da effettuarsi sul conto c/c postale n. 12866570 oppure IBAN: IT 75 Do 760 1139 000000 12866570 intestato a Istituto Superiore di Studi Musicali "P. Mascagni - via G. Galilei, 40 - 57122 Livorno causale "Iscrizione Laboratorio di Libera Improvvisazione".

La masterclass è gratuita per gli studenti interni dell'Istituto "P. Mascagni".

DATA _____ FIRMA _____