ISCRIZIONE CORSI LIBERI

AL DIRETTORE DEL CONSERVATORIO DI MUSICA "A. CASELLA" L'AQUILA.

___l___ sottoscritt _____

nat__ a_____ (Prov.) _____

il ____/____/_____ residente a _____ (Prov.) _____

Via _____ n°_____

CAP_____, teL_____/_____,

CHIEDE

di poter partecipare ai seguenti Corsi Liberi:

1) _____

2) _____

3) _____

Allega alla presente:

☐ **€ 450,00 (per ciascun corso singolo richiesto) + € 5,50** (Tassa assicurazione)

☐ **€ 150,00 (per ciascun corso collettivo)** :

1) _____

2) _____

3) _____

Si allega la ricevuta del relativo versamento che deve essere effettuato tramite PAGO PA "Pagamenti verso l'Amministrazione – Conservatorio di Musica Alfredo Casella", collegandosi al seguente link:

https://pagopa.suite.istruzioneweb.it/portali/pagopa/?idDominio=80007670666

Data_____ Firma_____