

Conservatorio di Musica "Puccini"
LA SPEZIA

Prot. n° _____ data _____

Al Direttore del
Conservatorio di Musica "G.Puccini"
La Spezia

DOMANDA DI TRASFERIMENTO IN USCITA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____ in via/piazza _____
cap _____ telefono _____ e-mail _____
iscritto/a presso questo Conservatorio di Musica, per A.A. ____/____ al:

- Triennio I livello in (*specificare lo strumento*) _____ I II III anno
 Biennio II livello in (*specificare lo strumento*) _____ I II anno

CHIEDE IL NULLA OSTA per il trasferimento presso il Conservatorio di Musica/ISSM di:

per i seguenti motivi:

Per la richiesta è necessaria una MARCA DA BOLLO da € 16.

Data _____

Firma studente _____

Firma del genitore per studente minore _____

IL DIRETTORE _____