

Conservatorio di Musica "Puccini"
LA SPEZIA

Prot. n° _____

Data: ___/___/___

Al Direttore del
Conservatorio di Musica "G.PUCCINI" della Spezia

DOMANDA DI TRASFERIMENTO IN ENTRATA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)

il _____ e residente a _____ (____) in via/piazza _____ n. _____

cap _____ telefono _____ e-mail _____

iscritto/a al ____ anno di corso della scuola di (indicare lo strumento) _____

e alle seguenti materie complementari _____

presso il Conservatorio o ISSM _____

CHIEDE di potersi trasferire presso questo Conservatorio di Musica per i seguenti motivi:

Si allega:

Dichiarazione sostitutiva degli esami sostenuti

Fotocopia di un documento d'identità valido

Data _____

Firma studente _____

Firma del genitore per studente minore _____

IL DIRETTORE _____

