

Conservatorio di Musica "Puccini"  
LA SPEZIA

Prot. n° \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

### **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 presso il Conservatorio di Musica o ISSM \_\_\_\_\_

per l'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 trasferimento presso il Conservatorio di Musica G.Puccini della Spezia:

per i seguenti motivi:

---

---

---

Allega certificato di carriera accademica (esami/idoneità svolti)

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

Data \_\_\_\_\_

Firma studente \_\_\_\_\_

Firma del genitore per studente minore \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE \_\_\_\_\_