

Conservatorio di Musica "Puccini" LA SPEZIA
Prot. n° _____ data _____

### 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 \_\_\_\_\_