

Al Direttore del
Conservatorio di Musica "G.PUCCINI" della Spezia
protocollo@conssp.it
segreteria.didattica@consp.it

Conservatorio di Musica "Puccini"
LA SPEZIA

Prot. n° _____ data _____

DOMANDA DI TRASFERIMENTO IN ENTRATA

sottoscritt _____ nat 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 € 16,00.

Data _____

Firma studente _____

Firma del genitore per studente minore _____

firme autografe omesse ai sensi dell'art. 3 del D. L.g.s. 39/1993

IL DIRETTORE _____