

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

DOMANDA DI TRASFERIMENTO IN USCITA

sottoscritt _____ nat _____ a _____
il _____ e residente a _____ in via/piazza _____
cap _____ telefono _____ e-mail _____
iscritto 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 _____

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

IL DIRETTORE _____