



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE
CONSERVATORIO STATALE DI MUSICA "LUIGI CANEPA"**

Al Direttore

Oggetto: domanda di Tirocinio.

_ I _ sottoscritt _ _____

nato/a a _____ il _____ avendo

conseguito il Diploma di _____

nell'a.a. _____ / _____

chiede

di poter frequentare il _____ (primo o secondo) anno di Tirocinio del corso di

_____ della classe del/la Docente M°

_____.

Sassari, _____ / _____ / _____

_ I _ richiedente _____

_ I _ docente autorizza _____

_ I _ docente non autorizza _____

Il Direttore _____

