



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

Al Direttore

_ I _ sottoscritt _____ in qualità di genitore
(cognome e nome dell'allievo/a maggiorenne o se minorenni del genitore)

del _____ minore _____
(cognome e nome dell'allievo/a se minorenni)

nato/a a _____, il ____ / ____ / _____ iscritto/a nel corrente anno
accademico presso questo Conservatorio di Musica e frequentante il _____ anno del corso
principale di: _____,

CHIEDE n° _____ certificato/i di:

iscrizione

frequenza

con voti relativo/i all'anno accademico: _____ / _____;

licenza di: _____;

compimento: _____ (inferiore/medio) del corso di: _____;

diploma del corso di: _____; conseguito/a in data: __/__/____;

per uso: tutti gli usi consentiti dalla legge;

per uso abbonamento;

per uso rinvio servizio militare;

per uso scolastico;

per uso borsa di studio;

per uso concorso;

per uso lavoro;

per altri usi: _____.

Sassari, ____ / ____ / _____

(N.B. barrare per la relativa richiesta) Firma del _____ richiedente _____