



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

Al Direttore

_ l _ sottoscritt _____

(cognome e nome del/della candidato/a maggiorenne o se minorenni del genitore)

in qualità di genitore del minore _____

(cognome e nome del/della candidato/a se minorenni)

CHIEDE

il rilascio del certificato attestante che lo stesso ha sostenuto presso questo Istituto in data:

____ / ____ / _____ ; ____ / ____ / _____ ; ____ / ____ / _____ ;

l' esame di : _____

per uso: _____ (tutti gli usi consentiti dalla legge / scolastico / lavoro ecc.).

Sassari, ____ / ____ / _____

Il richiedente _____