



ANTONIO BUZZOLLA Conservatorio di Musica
MINISTERO DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA • ALTA FORMAZIONE ARTISTICA MUSICALE

Al Direttore

_ l _ sottoscritto _____ 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 ___ / ___ / ___;

residente a _____ prov. (___) e domiciliat _

in via _____ n° _____,

CHIEDE n° _____ certificato/i di:

frequenza relativo/i all'anno accademico: _____ / _____;

carriera scolastica dall'anno accademico ___ / ___ all' anno accademico ___ / ___;

licenza di: _____;
(per il rilascio del certificato di Teoria e Solfeggio, si dovrà verificare l'avvenuto versamento di € 15.13 sul c/c postale n° 1016)

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

diploma del corso di: _____; conseguito/a in data: ___ / ___ / ___;
(per il rilascio del certificato provvisorio di Diploma, si dovrà verificare l'avvenuto versamento di € 15.13 sul c/c postale n° 1016)

per uso: tutti gli usi consentiti dalla legge;

per altri usi: _____.

Adria, ___ / ___ / ___ Firma del _ richiedente _____
(firma del Genitore se il/la richiedente è minorenni)

(N.B. barrare per la relativa richiesta:)