

AL DIRETTORE  
DEL CONSERVATORIO DI MUSICA "A. BUZZOLLA"

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) cap \_\_\_\_\_ in

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in qualità di

- allievo interno  
 ex allievo  
 candidato privatista

CHIEDE

n° \_\_\_\_\_ certificato/i **Corso di Formazione di Base:**

strumento caratterizzante \_\_\_\_\_

teoria ritmica e percezione musicale

frequenza per l' anno accademico \_\_\_\_\_

carriera scolastica \_\_\_\_\_

per uso  tutti gli usi consentiti dalla legge;

per altri usi \_\_\_\_\_

Adria, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
(del candidato maggiorenne - per i minorenni firma del genitore o di chi ne fa le veci)

Allegare idoneo francobollo per ricevere il certificato richiesto presso la residenza all'indirizzo sopra riportato