

**CONSERVATORIO DI MUSICA LUIGI CANEPA SASSARI**

Marca da bollo

€ 16,00

Al Direttore

\_ l \_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
(cognome e nome del/della candidato/a maggiorenne o se minorenni del genitore)

In qualità di genitore dell'allievo/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome del/della candidato/a se minorenni)

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/, residente a \_\_\_\_\_,  
via \_\_\_\_\_,

avendo frequentato questo Conservatorio di Musica

CHIEDE

n° \_\_\_\_\_ certificato/i

carriera scolastica dall'a.a. \_\_\_\_/\_\_\_\_ all'a.a. \_\_\_\_/\_\_\_\_;

di aver sostenuto e conseguito l'esame di: \_\_\_\_\_

per uso \_\_\_\_\_ (tutti gli usi consentiti dalla legge: scolastico/ lavoro / concorso ecc)

Allega alla presente:

Marca da bollo di € 16,00

Sassari, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Il richiedente \_\_\_\_\_