

**CONSERVATORIO DI MUSICA LUIGI CANEPA SASSARI**

Marca da bollo

€ 16,00

Al Direttore

\_ l \_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /,

CHIEDE

il rilascio dell'attestato originale del DIPLOMA ACCADEMICO di :

TRIENNIO DI I LIVELLO

BIENNIO DI II LIVELLO

B.F.D.

Allega alla presente:

- Attestazione di versamento di €. 15,13 sul c/c 1016 intestato alla Agenzia delle Entrate – Centro operativo di Pescara – Tasse scolastiche.
- Il versamento di €. 15,13 sul c/c 1016 è già stato inoltrato a codesta Amm.ne in occasione del rilascio del certificato provvisorio di Diploma precedentemente richiesto dal/dalla sottoscritto/a. Quest'ultimo in originale dovrà essere allegato alla presente richiesta.

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

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