



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ALTA FORMAZIONE ARTISTICA MUSICALE E COREUTICA

CONSERVATORIO DI MUSICA LUIGI CANEPA SASSARI

Al Direttore

_ 1 _ 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 _____,

iscritto/a nel anno accademico ____ / ____ presso questo Conservatorio di Musica e frequentante

il ____ anno del ____ livello del corso di : _____

CHIEDE

n° 1° certificato di: FREQUENZA

per uso BONUS STRADIVARI (Legge 27 dicembre 2017, n. 205)

specificare il prodotto/i che si intende acquistare :

Sassari, ____ / ____ / _____

Il richiedente _____