

Al Direttore
del Conservatorio di Musica
“L. Canepa” di Sassari

Oggetto: Rifiuto voto esame.

_ 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)

iscritto/a nel corrente anno accademico presso questo Conservatorio di Musica e frequentante
il _____ anno del corso di : _____

D I C H I A R A

di rifiutare il voto del seguente esame:

sostenuto in data ____/____/____.

Sassari, ____/____/____

Firma

Il richiedente _____