Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ALTA FORMAZIONE ARTISTICA, MUSICALE E COREUTICA

CONSERVATORIO DI MUSICA "LUIGI CANEPA" - SASSARI

Al Direttore

_ l _ sottoscritt__ _____

nato/a a _____, il ____ / ____ / _____

avendo conseguito il Diploma di: _____

nella sessione _____ dell'anno accademico _____ / _____

C H I E D E

Il rilascio dell'attestato originale del DIPLOMA.

☐ **Si allega l'attestazione o la ricevuta del versamento di € 15.13 sul c/c postale n. 1016.**

☐ **Il versamento di € 15.13 sul c/c postale n. 1016 è stato già inoltrato a codesta Amm.ne in occasione del rilascio del certificato provvisorio di Diploma precedentemente richiesto dal/dalla sottoscritto/a e che si allega alla presente._**

Sassari, _____ / _____ / _____

_ l _ richiedente _____