



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ALTA FORMAZIONE ARTISTICA, MUSICALE E COREUTICA

CONSERVATORIO DI MUSICA "LUIGI CANEPA" - SASSARI

Al Direttore

 I **sottoscritt** _____ **in qualità di genitore**
(cognome e nome dell'allievo/a maggiorenne o se minorenni del genitore)

del **minore** _____
(cognome e nome dell'allievo/a se minorenni)

nato/a a _____, il ___ / ___ / _____,

residente a _____ prov. (___) e domiciliat

in via _____ n° _____,

CHIEDE n° _____ certificato/i di:

frequenza relativo all'anno accademico: _____ / _____

carriera scolastica dall'anno accademico _____ / _____ all'anno acc. _____ / _____

licenza di: _____;

compimento: _____ (inferiore/medio) **del corso di** _____;

diploma del corso di: _____; **conseguito in data**: ___ / ___ / _____;
(per il rilascio del certificato provvisorio di Diploma, si dovrà allegare l'attestazione del versamento di € 15.13 sul c/c postale n° 1016)

certificazione di _____ **livello del corso di** _____
(Fine 1° / 2° / 3°)

_____ **conseguita in data**: ___ / ___ / _____;

per uso: **tutti gli usi consentiti dalla legge;**

per altri usi: _____.

Sassari, ___ / ___ / _____

(N.B. barrare per la relativa richiesta:) **Firma del** _____ **richiedente**
(Firma del Genitore se il/la richiedente è minorenni)