

Scadenza 31 maggio 2017

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

codice fiscale _____

nato/a _____ provincia _____ il ____ / ____ / ____
gg mm aaaa

cittadinanza _____ nazionalità _____

residente a _____ CAP _____ provincia _____

indirizzo: _____ Nr. _____ Telefono _____
(via, piazza, ecc.)

e-mail _____ @ _____
consigliata, ai fini di una tempestiva informazione

Attualmente iscritto al Conservatorio di _____ all'anno 1° 2° 3° fuori corso

del corso accademico di _____ livello in _____

Chiede il trasferimento (contrassegnare con una x)
al CORSO ACCADEMICO (Biennio o Triennio)

scuola di	
percorso formativo (solo per i bienni)	

Allegare autocertificazione dei crediti e degli esami già sostenuti per un eventuale riconoscimento.

N.B. Il trasferimento è subordinato ad una prova di ingresso da sostenere in sede in una data compresa tra il 1° luglio e il 20 settembre 2017.

data _____ firma dello studente _____