

**Termine presentazione richiesta: 21 dicembre 2019**  
**Inviare all'indirizzo e-mail chiara.gemma@conservatorio-frosinone.it**

OGGETTO: richiesta CAMBIO CLASSE

La sottoscritta Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

iscritto per l'A.A. 2019/2020 al

I  II  III anno del corso di Diploma Accademico di I livello Scuola di \_\_\_\_\_

I  II anno del corso di Diploma Accademico di II livello Scuola di \_\_\_\_\_

I  II  III anno del corso base - Scuola di \_\_\_\_\_

I  II anno del corso propedeutico - Scuola di \_\_\_\_\_

con la presente chiede di passare dalla classe

del M° \_\_\_\_\_

a quella del M° \_\_\_\_\_

data la seguente motivazione \*: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma docente

Firma docente

Frosinone, \_\_\_\_\_

firma studente (\*\*)

**N.B.**

**In attesa di conferma da parte del Direttore, lo studente è tenuto a frequentare le lezioni con il docente assegnato. Il cambio classe sarà effettivo solo nel momento in cui la segreteria comunicherà ufficialmente la variazione ai docenti con la consegna della nuova classe.**

**Tutti i campi sono obbligatori.**

Il direttore  
M. Alberto Giraldi

(\*) l'indicazione della motivazione è obbligatoria

(\*\*) firma del genitore in caso lo studente sia minorenne