Conservatorio di Musica
Licinio Refice
Frosinone

Al Direttore

La/Il sottoscritt___ Cognome_____ Nome_____

Nat__ a_____prov._____il _____

Iscritt___ alla Scuola di _____

Matricola N._____ comunica la propria intenzione di discutere la tesi finale di corso nella sessione invernale di febbario/marzo 2016.

Pertanto, alla scadenza del 10 settembre 2015 non si iscrive all'anno accademico 2015/2016 riservandosi di farlo entro il 20 marzo 2016, versando i contributi dovuti in un'unica soluzione, nel caso di mancata discussione della suddetta tesi di laurea.

firma del candidato……Data…….....

viale Michelangelo, 03100 Frosinone
centralino 0775 840060 - fax 0775 202143
e-mail: conservatorio@conservatorio-frosinone.it
web: www.conservatorio-frosinone.it