

Al Direttore del
Conservatorio Statale di Musica "Licinio Refice"
Viale Michelangelo, 23
03100 Frosinone

OGGETTO: Domanda di TRASFERIMENTO A.A. 2017/2018

Corsi Tradizionali

Scadenza presentazione domande: 31/05/2017

Il/La sottoscritt _____ nat _____ il _____
a _____ e residente in via _____
Tel. _____ e-mail _____ iscritt _____ nell'A.A. **2016/2017** al
Conservatorio di * _____ al _____ (anno di corso) della
scuola di _____

CHIEDE

il trasferimento presso questo Conservatorio di Musica per (motivare) _____

ed allega i seguenti documenti (**):

- Elenco esami svolti nel Conservatorio di provenienza;

_____,
Luogo Data

Firma

(*) Indicare il Conservatorio di provenienza

() Obbligatori**