

Al Direttore del
Conservatorio Statale di Musica "L. Refice"
Viale Michelangelo 23
03100 Frosinone

OGGETTO: Domanda di TRASFERIMENTO A.A. 2018/2019

Trienni Ordinamentali di I Livello

Bienni Sperimentali di II livello

Vecchio ordinamento

Scadenza presentazione domande: 31/07/2018

Il/La sottoscritt_ _____ nat_ il _____

a _____ e residente in via _____

Tel. _____ e-mail _____ iscritt_ nell' A.A. **2017/2018** 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 (**):

- Piano di studi del Conservatorio di provenienza;
- Elenco esami svolti nel Conservatorio di provenienza;
- Richiesta riconoscimento crediti.

Data _____

_____ Firma

(*) Indicare il Conservatorio di provenienza

() Obbligatorie**