

Al Direttore del Conservatorio di musica "Licinio Refice"

p.c. Alla Segreteria didattica

Scadenza presentazione modulo: 30/11/2019

Inviare all'indirizzo e-mail chiara.gemma@conservatorio-frosinone.it

OGGETTO: Modifica piano di studi

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 _____

CHIEDE

La modifica del piano di studi sostituendo i seguenti corsi:

-
-

con:

-
-

Frosinone,

FIRMA dello studente