

Al Direttore del Conservatorio di Musica - Viale Michelangelo snc 03100 Frosinone

Cognome:..... Nome..... **matricola**

nat_ a prov:) il.....

Chiede il rilascio delle seguenti certificazioni:

da ritirare personalmente da inviare al seguente indirizzo allega francobollo per la spedizione

Indirizzo: Via n..... cap Città Prov.

MasterClass

Scuola di:..... a.a..... giorni

docente

MasterClass progetto Erasmus

Scuola di:..... a.a..... giorni

docente

Laboratorio

Scuola di:..... a.a..... giorni

docente

Seminario

Scuola di:..... a.a..... giorni

docente

Dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31.12.1996, n.675).

Data.....

firma.....