

CORSI PROPEDEUTICI

RICHIESTA ATTESTAZIONE ESAMI DI LIVELLO

**Al Direttore
del Conservatorio Statale di Musica
"G. Rossini"**

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

nato/a a _____ il _____

chiede il rilascio dell'**attestazione di ESAME DI LIVELLO**

A **B** **C** di _____
(citare il corso)

conseguito quale _____ (allievo o privatista)

nella sessione _____ dell'anno accademico _____
(estiva o autunnale)

presso il Conservatorio Statale di Musica "G. Rossini" di Pesaro.

Si allega ricevuta di versamento di € 10,00

sul c/c bancario n. **023652** - CAB **13310** ABI **06055** IBAN **IT15T0605513310000000023652**
Banca delle Marche intestato a Conservatorio Rossini Pesaro - causale "Rilascio attestazione di livello".

Pesaro, _____

(firma)

- SPEDIRE CON L'ALLEGATO FRANCOBOLLO
- RITIRA PERSONALMENTE