

**MODULO RICHIESTA CERTIFICATI PER CORSI DI
TRIENNIO I LIV. - BIENNIO II LIV. – BIENNIO FORMAZIONE DOCENTI**

**AL DIRETTORE DEL CONSERVATORIO STATALE DI MUSICA
“G. ROSSINI” DI PESARO**

__L__ sottoscritt _____ nat __ il _____
a _____ residente a _____
via _____ n. _____ tel. _____
e-mail _____
iscritt__ al ____ anno del corso di _____
per l'anno accademico 20__ - 20__

CHIEDE

il rilascio di un certificato* di:

iscrizione – frequenza per l'anno accademico 20__ - 20__ _____

diploma di _____
conseguito nell'anno accademico 20__/20__

per uso _____

Pesaro, _____

IL RICHIEDENTE

SPEDIRE CON L'ALLEGATO FRANCOBOLLO

RITIRA PERSONALMENTE

* allegare marca da bollo di € 16.00.

Ai sensi dell'art. 15 Legge 12/11/2011, n. 183, il presente certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica Amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.