AL DIRETTORE
DEL CONSERVATORIO DI MUSICA “A. BUZZOLLA”

_l_ sottoscritt_ _____

nato/a a _____ (_____) il _____ e

residente a _____ (_____) cap _____ in

via _____n. _____ in qualità di

☐ allievo interno
☐ ex allievo
☐ candidato privatista

CHIEDE
n°_____ certificato/i corso **Propedeutico**:

☐ strumento caratterizzante _____

☐ teoria ritmica e percezione musicale

☐ materia complementare _____

☐ materia complementare _____

☐ materia complementare _____

☐ frequenza per l’ anno accademico _____

☐ carriera scolastica _____

per uso ☐ tutti gli usi consentiti dalla legge;

☐ per altri usi _____

Adria, _____ Firma_____
(del candidato maggiorenne - per i minorenni firma del genitore o di chi ne fa le veci)

Allegare idoneo francobollo per ricevere il certificato richiesto presso la residenza all’indirizzo sopra riportato