

Al Direttore del
Conservatorio Statale di Musica "Saverio Arlia" di Nocera Terinese (CZ)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____ **Nome** _____ **sessu** _____
nato/a il ____/____/____ a _____ Prov. _____
nazione di nascita _____ cittadinanza _____ C.F. _____
residente in via/piazza _____ n. _____ frazione/località _____
comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____
tel. _____ email in stampatello e leggibile _____

D I C H I A R A

Valendosi delle disposizioni di cui agli ART. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole che chi dichiarerà il falso vedrà decadere

i benefici ottenuti e incorrerà nelle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni degli ART 75 e 76, del D.P.R. citato

di esser iscritto/a nell'A.A. _____, al _____ anno del corso (Strumento) _____
del Diploma Accademico di _____ (Primo/Secondo) livello, presso il Conservatorio statale di Musica
"Saverio Arlia" di Nocera Terinese (CZ)

C H I E D E

Di poter transitare dal corso (Strumento) _____ dove è attualmente
iscritto, al corso _____ del Diploma Accademico di
_____(Primo/Secondo) livello, presso il Conservatorio Statale di Musica "Saverio Arlia" di Nocera
Terinese, per l'A.A. _____

Luogo, data

Firma leggibile