

AL DIRETTORE
Conservatorio Statale di Musica
SAVERIO ARLIA di Nocera Terinese (CZ)

DOMANDA RINNOVO / IMMATRICOLAZIONE TARDIVA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il ___/___/___ residente a _____ prov (___) via _____
cap _____ prov (___) codice fiscale _____
recapito telefonico _____ indirizzo e-mail _____

CHIEDE

Ai sensi dell'ART 5 del Regolamento tasse e contributi,

il rinnovo/Immatricolazione tardiva al corso _____ del Diploma Accademico di
_____ Livello del Conservatorio Statale di musica Saverio Arlia (già Tchaikovsky) per l'anno accademico
_____.

Firma del richiedente

_____, li

VISTO

SI AUTORIZZA PREVIO VERSAMENTO DI EURO 150,00 DA EFFETTUARSI TRAMITE PAGOPA.CONS.CZ.IT

NON SI AUTORIZZA

IL DIRETTORE