



CONSERVATORIO DI MUSICA STATALE

P.I. TCHAIKOVSKY

AL DIRETTORE

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 P.I. Tchaikovsky per l'anno accademico \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

VISTO

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

NON SI AUTORIZZA

IL DIRETTORE