CONSERVATORIO STATALE DI MUSICA “P. MASCAGNI” – LIVORNO

prot. n° _____

del _____

Al sig. Direttore
del Conservatorio statale di Musica “P. Mascagni”
Via Galilei, 40 - 57122 Livorno

Richiesta certificato degli esami sostenuti

Il sottoscritto _____

nato a_____(prov._____) il _____

avendo sostenuto presso codesto Istituto gli esami di:
(indicare il tipo di esame, l'anno accademico e la sessione in cui l'esame è stato sostenuto):

_____

_____

_____

chiede il rilascio del relativo certificato AD USO _____

Si allega:

☐ versamento di € 17,00 su codice IBAN IT09Y0707513900000000231437 intestato del Conservatorio statale di Musica “P. Mascagni”;

☐ marca da bollo da € 16,00

Data_____(firma) _____

P.S. Si ricorda che per adempimenti con Pubbliche Amministrazioni è FATTO OBBLIGO di presentare autocertificazione.