

prot. n° _____

del _____

**Al sig. Direttore
dell'Istituto Superiore di Studi Musicali "P.Mascagni"
Via Galilei 40
57122 L i v o r n o**

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 sul c/c postale n° 12866570 oppure su codice IBAN
IT75D0760113900000012866570 intestato all'Istituto musicale "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.