

Al Direttore
del Conservatorio di Musica
"U. Giordano" - FOGGIA

___l___ sottoscritt _____
nat_ a _____ il _____ e residente
a _____ Via _____
tel. _____ cell. _____

CHIEDE

alla S.V. di essere ammess ___ a sostenere nel corrente a.a. 2018/2019

l'esame di Diploma di _____ (Prof. _____)

SESSIONE _____

Si allega:

- versamento di € 15,13 c/c 1016 intestato Agenzia delle Entrate sede operativa di Pescara causale: Tassa rilascio diploma
- marca da bollo € 16,00 (che verrà apposta sul diploma)

Data _____

Con osservanza

Firma del docente _____

*N.B. Le domande per sostenere gli esami, consegnate dopo il **3 maggio 2019**, saranno soggette ad una penale di € 30.00, da versare sul c.c.b della **Banca Popolare dell'Emilia Romagna: IBAN IT 33K053871570000001383758** intestato al Conservatorio di Musica "U. Giordano" di Foggia per ritardata presentazione domanda esame.*