

AL DIRETTORE
DEL CONSERVATORIO DI MUSICA
DI GENOVA

OGGETTO: Domanda di anticipo corsi accademici di Primo Livello

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore dello student*(se minorenni) _____

Nat* il _____ a _____

Iscritt* presso questo Conservatorio di Musica per l'anno accademico ____/____

al anno

del corso di (indicare la scuola) _____

(Preaccademico Propedeutico)

CHIEDE

Di poter anticipare i seguenti corsi (indicare una preferenza relativa al docente)

1. _____
2. _____
3. _____

Firma
(del Genitore, se minorenni)

OSSERVAZIONI DEL DIRETTORE

--