

Riservato al Protocollo

AL DIRETTORE DEL  
CONSERVATORIO DI MUSICA DI PADOVA  
"CESARE POLLINI"

AL DIRETTORE DEL  
CONSERVATORIO DI MUSICA DI \_\_\_\_\_

(istituto di provenienza)

**DOMANDA DI TRASFERIMENTO PER L' A. A. 2017/2018**  
da presentare entro il 31 luglio 2017

IL SOTTOSCRITTO (cognome e nome)

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
cittadinanza \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_  
Comune di residenza \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
Via/piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE IL TRASFERIMENTO PRESSO IL CONSERVATORIO DI MUSICA DI PADOVA**

**AL CORSO ACCADEMICO TRIENNALE DI 1° LIVELLO**

\_\_\_\_\_ Docente \_\_\_\_\_

**AL CORSO ACCADEMICO BIENNALE DI 2° LIVELLO**

\_\_\_\_\_ Docente \_\_\_\_\_

Per il seguente motivo \_\_\_\_\_

Dichiara di avere compilato la presente domanda ai sensi dell'art. 46 - dichiarazioni sostitutive di certificazioni - del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. in caso di dichiarazione mendace o non più rispondente a verità.

Autorizza il Conservatorio di Padova al trattamento dei dati contenuti in questa domanda per le finalità istituzionali e nei limiti stabiliti dal D. Lgs. n. 196/2003 e successive modifiche.

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_