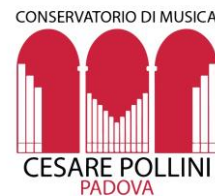


**MARCA DA BOLLO
DA € 16,00**



AL DIRETTORE DEL CONSERVATORIO
"C. POLLINI" DI PADOVA
Da presentare entro il 31/7 per l'A.A. successivo

**DOMANDA DI TRASFERIMENTO -
CORSI TRADIZIONALI del VECCHIO ORDINAMENTO**

Il sottoscritto (COGNOME e NOME) _____
nato a _____ prov (_____) il ____/____/____
cittadinanza _____ codice fiscale _____
Comune di residenza _____ Prov (_____) C.A.P. _____
via / piazza _____ n° _____
cell. _____ e-mail _____
allievo del Conservatorio di _____

CHIEDE IL TRASFERIMENTO PRESSO IL CONSERVATORIO "C. POLLINI" DI PADOVA

PER L'A.A. ____/____

all'anno ____ del Corso Tradizionale del Vecchio Ordinamento di _____

per i seguenti motivi:

Da allegare copia fronteretro del documento d'identità dello studente e del genitore o di chi ne fa le veci, se minorenni

Data _____

Firma dello studente maggiorenne – per i minorenni: firma del genitore o di chi ne fa le veci

Firma del Direttore per accettazione