

Bollo Assolto ai sensi

Dell'Art.6 del D.M

del 17/06/2014

**MODULO RICHIESTA ISCRIZIONE AGLI ESAMI DI DIPLOMA
TRADIZIONALE/SPERIMENTALE**

 1 *sottoscritt*

Cognome _____ nome _____ matr. n. _____

nato/a a _____ il _____ tel./cell. _____

iscritto/a al _____ anno del Corso di _____

Tradizionale

Sperimentale

Con il Maestro _____

CHIEDE

di poter sostenere il DIPLOMA nella sessione

- Estiva
- Autunnale
- Invernale

Firma Docente (*) _____

FIRMA DEL CANDIDATO _____

FIRMA DEL GENITORE _____

(se il candidato è minorenne)

Milano, _____

N.B. La domanda può essere consegnata in segreteria anche via e-mail (preaccademici.prevordinamento@consmilano.it) o via posta (Via Conservatorio 12- 20122 Milano) entro i termini previsti

Allegare alla domanda ricevuta del pagamento di €16,00 tramite bonifico (IBAN : IT 79 D 05696 01613 000013000X92 Cod. BIC/SWIFT POSOIT22 Banca Popolare di Sondrio – Agenzia 14 di Milano, via Cesare Battisti 1, 20122 Milano, MI intestato al. Conservatorio di Musica di Milano con causale “Prova Finale - bollo”)

Vi informiamo che, ai sensi degli artt. 7 e 13 del D.Lgs 196/2003, i Vs. dati saranno trattati per le esigenze contrattuali in essere

*: la firma del Docente non è vincolante per l'accettazione della domanda