

**AL DIRETTORE DEL CONSERVATORIO DI MUSICA  
"G. VERDI" DI MILANO**

Il/la sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

matr. N. \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

tel./cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

Il rilascio del Certificato di Diploma della scuola di \_\_\_\_\_

Dell' Ordinamento Previgente conseguito nell'A.A. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ in qualità di

Allievo

Privatista

**Dichiara di aver superato le seguenti :**

<b>Materie Complementari</b>	<b>Anno Accademico</b>	<b>Conservatorio</b>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**Milano,** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

**DOCUMENTI DA ALLEGARE:**

- 1) Ricevuta del versamento di € 15,13 versate sul c/c. P. n. 1016 intestato a : Agenzia delle entrate – Centro operativo di Pescara - ( Tasse scolastiche ).
- 2) Fotocopia di un documento di riconoscimento.

**DA CONSEGNARE AL MOMENTO DEL RITIRO:**

- 1) Marca da bollo da € 16.00