

Marca da bollo € 16,00

AL DIRETTORE DEL
CONSERVATORIO DI MUSICA
"A. CASELLA"
L'AQUILA

___l___ sottoscritt___ _____
nat___ a _____ il _____
iscritt___, per l'A.A. _____ al _____ anno del Corso di
Specializzazione in Musicoterapia presso codesto Conservatorio, chiede
di poter sostenere nella sessione _____ del corrente
anno accademico l'esame di diploma, discutendo una tesi con il
seguinte titolo:

Dichiara di :

aver sostenuto tutti gli esami prescritti

dover sostenere i seguenti esami:

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

Luogo e data _____

Firma
