Al Direttore

del Conservatorio di Musica “E.R. Duni” di Matera

Oggetto: richiesta di certificati/titoli.

l sottoscritt \_\_ , matricola n. ,

email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , numero telefonico ,

consapevole che, ai sensi dell’art. 40 comma 2 del D.P.R. 445/2000, i certificati rilasciati dalle Pubbliche Amministrazioni non possono essere prodotti agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi,

chiede

LICENZA di conseguita il

frequentando il corso principale di

*Per la richiesta della licenza di Teoria Solfeggio è necessario il pagamento di un bollettino di € 15,13 (inviare ricevuta di pagamento) sul ccp 1016 intestato a “Agenzia delle Entrate – Centro operativo di Pescara” con causale “Tassa ritiro licenza di “Teoria e Solfeggio”)*

Compimento inferiore di conseguito il

Compimento medio di conseguito il

Compimento superiore di conseguito il

Diploma accademico di \_\_\_ livello in conseguito il

*Per la richiesta è necessario il pagamento di un bollettino di € 15,13 (inviare ricevuta di pagamento) sul ccp 1016 intestato a “Agenzia delle Entrate – Centro operativo di Pescara” con causale “Tassa ritiro Diploma”)*

Carriera scolastica

Iscrizione e frequenza alla scuola di a.a.

per uso

Esenzione bollo: NO SI (specificare normativa di riferimento)

Contestualmente alla presente allega, per ogni singolo certificato richiesto, ricevuta di pagamento marca da bollo da euro 16,00 pagata esclusivamente in modalità elettronica con “pagoPA” (pagamenti verso la Pubblica Amministrazione).

Lì Firma