

Al Referente del dipartimento di competenza
e p.c. Al Direttore
e p.c. Al Docente affidatario

del Conservatorio di Musica "E.R. Duni" di Matera

Oggetto: richiesta per la frequenza con altro docente.

__ I __ sottoscritt __ _____, matricola n. _____,

email _____, numero telefonico _____,

studente al conservatorio di musica "E.R. Duni" di Matera, attualmente iscritto al _____ anno del

corso di _____ della Formazione Musicale di Base

corso di _____ dei Corsi Propedeutici

corso di Diploma Accademico di primo livello in _____

corso di Diploma Accademico di secondo livello in _____

e frequentante la disciplina _____

con il prof. / la prof.ssa _____

premettendo di aver sinora usufruito di n. ____ ore di lezione (comprese eventuali assenze) su n. ____ ore previste per detta disciplina,

chiede

di poter frequentare la suddetta disciplina con altro docente per i seguenti motivi:

Lì _____

Firma

*In caso di minore la firma deve essere apposta
dall'esercente la potestà genitoriale*