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.

 l 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*