



**Conservatorio Statale di Musica
Nicola Sala
Benevento**

PRENOTAZIONE/DISDETTA ESAME

Il sottoscritto _____

Iscritto al:

- I Livello di _____
- II Livello di _____

CHIEDE

di prenotare l'esame di: _____

di disdire l'esame di: _____

con il docente _____

in calendario per il giorno _____

da inviare a : g.sorice@conservatorionicolasala.eu