



**Conservatorio Statale di Musica
"Nicola Sala" Benevento**
Via Mario La Vipera, 1 – 82100 Benevento
Tel. 082443222 - 082425047

Riservato al Protocollo

N° _____

Data _____

DOMANDA PASSAGGIO AD ALTRO CORSO ACCADEMICO DI PRIMO/SECONDO LIVELLO

Il/La sottoscritt _____
The undersigned (cognome-surname) (nome-name)

codice fiscale _____
fiscal code number

nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/____
place of birth *date of birth*

residente in _____ cap. _____ prov. di _____
resident in *zip code*

via _____ n° _____
address *no.*

telefono _____ cell. _____ nazionalità _____
tel. number *mobile phone* *nationality*

e-mail _____@_____

iscritt _____ per l'anno accademico 2019/2020 al _____ anno
enrolled in the academic year 2019-2020 in: 1 2 3 *year*

Triennio Accademico di I Livello
Three years Academic Course

Biennio Accademico di II Livello
Two years Academic Course

Corso di _____
Course of

**CHIEDE IL PASSAGGIO AL
ASK FOR PASSAGE TO**

Corso di _____
Course of

Benevento, _____

Firma dell'allievo/a
Signature
