



ISTITUTO SUPERIORE DI STUDI MUSICALI G. PUCCINI

Pareggiato ai Conservatori di Musica di Stato

D.P.R. n. 766 del 14.07.1984

Via Dante Alighieri, 11 6 21013 Gallarate (VA)

DOMANDA DI TRASFERIMENTO

PRE-ACCADEMICO

Al Direttore dell' I.S.S.M G. PUCCINI Di GALLARATE

Il/La sottoscritto/a _____ nat. _____ il _____

a _____ residente a _____ in Via _____

Tel. _____ e-mail _____ Iscritt. _____ all'A.A. _____

al Conservatorio di * _____ al livello _____ anno _____

della scuola di _____

CHIEDE

il trasferimento presso questo Conservatorio di Musica per le seguenti
motivazioni: _____

ed allega i seguenti documenti **:

Autocertificazione esami svolti nel Conservatorio di provenienza

Programma svolto

Gallarate,

(*) Indicare il Conservatorio di provenienza

Firma

(**) Obbligatorie