



Conservatorio di Musica
GESUALDO DA VENOSA - POTENZA
Istituzione di Alta Cultura

Al Direttore
del Conservatorio di Musica
"C. Gesualdo da Venosa" - Potenza

OGGETTO: Richiesta cambio a.a. 20__/20__

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov _____ il ____/____/____

iscritto nell'A.A. _____ al _____ anno del **Triennio** **Biennio**

di _____ col docente _____

(indicare il corso)

CHIEDE

di poter effettuare il cambio classe del corso di _____

dal/dalla Docente _____ Firma _____

al/alla Docente _____ Firma _____

per le seguenti motivazioni: _____

Data _____

Firma del dichiarante _____
(dello studente se maggiorenne, del genitore se minore)

AUTORIZZA	IL DIRETTORE	NON AUTORIZZA
------------------	---------------------	----------------------