

Siena, _____

AL DIRETTORE
dell'Istituto Superiore di Studi Musicali
"RINALDO FRANCI"
Prato Sant'Agostino, 2
SIENA

Il/La sottoscritto/a _____

nat_ a _____ Prov. (_____) il ___/___/___ residente in _____

Via _____ n. _____

C.A.P. _____ tel. _____ cell. _____

e-mail: _____

per conto del il/la figlio/a o il tutelato _____

nat_ a _____ Prov. (_____) il ___/___/___

CHIEDE

il rilascio dell'attestato dell'esame di _____

conseguito nella Sessione _____

dell'anno accademico _____/_____ riportando la votazione di _____

Alla presente domanda allega:

- Una marca da bollo da €. 16,00 da apporre sul certificato richiesto;
- Un francobollo per la rispedizione

Firma _____
(per gli allievi minorenni firma di un genitore)