



Ministero dell'Università e della Ricerca
ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE
CONSERVATORIO STATALE DI MUSICA "SANTA CECILIA"
00187 Roma - Via dei Greci, 18
www.conservatoriosantacecilia.it

Al Coordinatore del dipartimento/ area
Conservatorio "Santa Cecilia" di Roma
Docente _____

Inviare il modulo per email al coordinatore

OGGETTO: Richiesta cambio classe A.A. _____

Il/la sottoscritto/a _____ matr.n. _____
iscritto/a per l'A.A. _____ all'anno _____

Triennio **Biennio** di _____

CHIEDE

il cambio di classe

dal M° _____ al M° _____

per i seguenti motivi:

FIRME di approvazione dei DOCENTI

Roma, ____/____/____

FIRMA STUDENTE
