



CONSERVATORIO
STATALE DI MUSICA
CESARE POLLINI PADOVA

C.a. Direttore del Conservatorio di Musica

“Cesare Pollini” di Padova

MODULO RICHIESTA CAMBIO CLASSE

Il/La sottoscritto/a nato/a
il.....aiscritto al Corso di (specificare
strumento) all'interno del percorso della seguente fascia:

- Corsi di Base
- Corsi Propedeutici
- Corso Accademico di Primo Livello (Triennio)
- Corso Accademico di Secondo Livello (Biennio)

Chiede il nulla osta al Cambio di Classe dal Prof al
Prof.....

per il seguente motivo:.....
.....

Data,

Firma allievo/a

.....

Firma Docente di provenienza

Firma Docente accettante

.....

.....

Firma Direttore per accettazione.....