

Riservato al Protocollo

AL DIRETTORE DEL CONSERVATORIO DI MUSICA DI VICENZA

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rilascio del proprio DIPLOMA ACCADEMICO e del relativo certificato di Diploma Supplement del corso di: \_\_\_\_\_

allega:

- Ricevuta di versamento postale di € 15,13 sul c/c n. 1016 intestato a AGENZIA DELLE ENTRATE - Centro Operativo di Pescara - Tasse Scolastiche
- Marca da bollo di € 16,00 (da applicare al Diploma)

In fede.

firma

\_\_\_\_\_

Vicenza, \_\_\_\_\_