



Conservatorio di Musica Alfredo Casella
Istituto Superiore di Studi Musicali - L'Aquila

Prot. n.

marca da bollo da € 16,00

L'Aquila,

Matr. n° _____

AL DIRETTORE DEL
CONSERVATORIO DI MUSICA
"A. CASELLA"
L'AQUILA

____|____ sottoscritto _____
nat_a _____ il _____
iscritt _____, per l'A.A. _____ al _____ anno del Corso di Diploma
Accademico di _____ livello, in _____
chiede di poter sostenere nella sessione _____ dell'anno accademico
_____ (data tesi _____)

titolo tesi:

Lo studente potrà prendere parte alla sessione di laurea solo se avrà acquisito tutti i crediti previsti dal suo piano di studi almeno 15 giorni prima della data della relativa seduta.

L'Aquila, _____

(firma)