

Riservato alla Segreteria Protocollo n. _____ del _____

DOPPIA ISCRIZIONE

**Al Direttore del Conservatorio di Musica “F. Cilea”
di Reggio Calabria**

___ sottoscritt _____

(C O G N O M E E N O M E)

nat_ a _____ prov. _____ il _____

codice fiscale _____

residente a _____ prov. _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

già iscritt__ al ____ anno del corso accademico di ____ livello in _____

presso questo istituto;

DICHIARA

di volersi iscrivere anche al seguente corso:

Diploma accademico di I livello in _____

Diploma accademico di II livello in _____

Dichiara, inoltre, ai sensi del D.P.R. 445/2000, di possedere i requisiti necessari per la doppia iscrizione.

Data _____

(firma dello studente)