

Al Direttore
del Conservatorio di Musica di Stato
“A. Scontrino” - T R A P A N I

__l__ sottoscritt __ Prof. _____

sotto la propria responsabilità con la presente

DICHIARA

di aver curato la preparazione agli esami di _____

del __ candidat __ _____ per
(cognome & nome)

l'anno accademico 20__/20__, che dovrà sostenerli presso il Conservatorio di Musica di Stato
“Antonio Scontrino” di Trapani nella sessione _____

Autorizza il Conservatorio “A. Scontrino” al trattamento dei dati personali ai sensi della legge sulla
Privacy n° 675/96

SI

NO

In fede

Trapani, li __/__/____

Firma dell'Insegnante _____

RECAPITO DELL'INSEGNANTE:

Residenza _____

Via _____

Recapito Tel. _____