

Conservatorio “Antonio Scontrino” di Trapani

Triennio superiore sperimentale di I livello

Biennio superiore sperimentale di II livello

Modulo di richiesta convalida esami

Candidato
Cognome e nome
Luogo e data di nascita
Scuola
Anno di corso

Esami di cui si richiede la convalida (INDICARE ANCHE LA MATERIA DI CUI SI RICHIEDE LA SOSTITUZIONE MEDIANTE LA CONVALIDA)

Si allega:

_____ (Data)

_____ (Firma)