



AL DIRETTORE DEL
CONSERVATORIO DI MUSICA "LUCA MARENZIO"

SEDE DI BRESCIA

Inviare a: considibase@consbs.it

SEDE DI DARFO

Inviare a: didattica.darfo@consbs.it
urpdidattica.darfo@consbs.it

Marca da bollo da € 16,00

RICHIESTA CERTIFICATO

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____

nato/a a _____ il _____

e residente a _____ via _____ n _____

Codice fiscale _____ e -mail _____

Cell./tel. _____

Genitore di (da compilare solo nel caso il diretto interessato sia minore) _____

iscritto al Corso di _____

- Biennio
- Triennio
- Propedeutico
- Percorsi abilitanti

CHIEDE IL RILASCIO DI:

- certificato di iscrizione/frequenza** all'anno accademico 20____ / 20 ____ (allegare il pagamento di n. 2 marche da bollo da € 16,00, la segreteria su richiesta può inviare il MAV relativo alle marche);
- certificato di iscrizione/frequenza** all'anno accademico 20 ____ /20 ____ **per permesso di soggiorno** (allegare il pagamento di n. 1 marca da bollo da € 16,00, la segreteria su richiesta può inviare il MAV relativo alla marca);
- certificato di diploma/laurea in** _____ conseguito nell'anno accademico 20 ____ / 20 ____ sessione _____ quale ALLIEVO/ PRIVATISTA (la segreteria ricevuto il modulo di richiesta certificato caricherà le marche da bollo nella vostra pagina Esse3/Cineca - n. 2 marche da bollo da € 16,00). **Allegare inoltre il versamento/bonifico della TASSA DI DIPLOMA di € 15,13 (conto intestato all'Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara - IBAN IT 45R 0760 1032 000 000 000 01016);**
- certificato DPCM 4 agosto 2023** (percorso di formazione insegnanti) indicare se:
 - 60CFA all. 1, classe _____
 - 30CFA all. 2 classe _____
 - 30CFA art.13 classe _____
 (la segreteria ricevuto il modulo di richiesta certificato caricherà le marche da bollo nella vostra pagina Esse3/Cineca, una da € 16,00 per la richiesta e una da € 16,00 per ogni certificato richiesto).

Data _____

Firma _____