

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO/A A SOSTENERE LA PROVA FINALE DEL SUDDETTO CORSO DI STUDI, OSSIA
DI SOSTENERE L'ESAME DI DIPLOMA DI LAUREA DI (I / II) _____ LIVELLO
NELLA SESSIONE DI (mese/anno) _____

CHIEDE INOLTRE

che ogni comunicazione venga inviata al seguente indirizzo:

E DICHIARA

di **O concedere**
 O non concedere

l'eventuale utilizzo della propria Tesi (in qualunque forma sia essa prevista) quale documento a disposizione del Conservatorio di Alessandria.

(luogo e data) _____, _____

Firma
