



CONSERVATORIO DI MUSICA "ANTONIO VIVALDI"

VIA PARMA, 1 – 15100 ALESSANDRIA

TEL. 0131/250299 – FAX 0131/326763

WEB SITE: www.conservatoriovivaldi.it

E-MAIL: segreteria.didattica@conservatoriovivaldi.it

Visti i registri d'ufficio

SI CERTIFICA

che _____,

nato/a a _____ (____) il _____ ha partecipato

a _____

attività organizzata presso questo Conservatorio Statale di Musica "Antonio Vivaldi" di
Alessandria, in qualità di _____

in data _____

in data _____

in data _____

in data _____,

come garantito dalla firma del/la docente responsabile, apposta in calce.

La presente certificazione viene rilasciata, a richiesta dell'interessato, per gli usi consentiti dalla legge.

Alessandria, _____

Prof. _____
