



CONSERVATORIO DI MUSICA "ANTONIO VIVALDI"
VIA PARMA, 1 – 15100 ALESSANDRIA
TEL. 0131/051500 – FAX 0131/325336
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 _____ dalle ore _____ alle ore _____
in data _____ dalle ore _____ alle ore _____
in data _____ dalle ore _____ alle ore _____
in data _____ dalle ore _____ alle ore _____,
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. _____
