



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA**  
*Alta Formazione Artistica e Musicale*  
**Conservatorio Statale di Musica**  
**"G. Verdi"- T O R I N O**

**RICHIESTA CAMBIO CLASSE**

Il sottoscritto cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

iscritto/a presso per l'Anno Accademico in corso, presso questo Conservatorio, all'anno \_\_\_\_\_

V.O./P.A./TSM/BSM del corso di strumento principale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di passare dalla classe di	del prof./prof.ssa: _____
DISCIPLINA	FIRMA DOCENTE
_____	_____ (Firma leggibile)

alla classe della medesima disciplina	del prof./prof.ssa: _____
DISCIPLINA	FIRMA DOCENTE
_____	_____ (Firma leggibile)

per le seguenti motivazioni \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma del richiedente

Torino, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Il presente modulo deve essere firmato da entrambi i docenti consenzienti.
- Il presente modulo ha valore se consegnato (al centralino, scansionato e spedito via email) in segreteria entro il 15 novembre del c.a.a.

- SI AUTORIZZA
- NON SI AUTORIZZA

Il Direttore   
M° Marco ZUCCARINI

\_\_\_\_\_