



**RICHIESTA DI NULLA OSTA
PER ATTIVITA' ARTISTICHE ESTERNE AL CONSERVATORIO**

__l__ sottoscritt _____ Genitore di _____

inserire i dati dello Studente

nat_a _____ () il ___ / ___ / _____

residente a _____ () Via/Piazza _____ C.A.P. _____

recapito telefonico _____ e-mail _____

alunno/a di questo Istituto iscritta/o al Corso:

Preparatorio Propedeutico Triennio di 1° livello Biennio di 2° livello

della Scuola di _____ con il Docente _____

CHIEDE

di poter svolgere l'attività esterna* al Conservatorio di seguito descritta:

Luogo _____ data ___ / ___ / _____

Ente promotore _____

Oggetto _____

Gallarate, li ___ / ___ / _____

Firma dello Studente (se maggiorenne)

o del Genitore

*** non organizzata o promossa dal Conservatorio**

(Non scrivere nella zona sottostante, parte riservata all'Amministrazione)

Si autorizza

Non si autorizza

Motivazione:

FIRMA DEL DOCENTE _____

VISTO DEL DIRETTORE _____

(M° Carlo BALZARETTI)