



Ministero dell'Università e della Ricerca
ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE
CONSERVATORIO DI MUSICA DI STATO
“Vincenzo Bellini” – Palermo

RICHIESTA CERTIFICATO LAUREA

Il sottoscritto _____, nato a _____ Provincia
di (___), residente a _____ Via/Piazza _____ N. _____
Matricola _____, Studente del _____ Sperimentale di _____,
laureatosi in data ___/___/_____, anno accademico ___/___ sessione
_____, con la presente richiede, il rilascio di un certificato di laurea in carta
libera per uso _____.

Palermo, _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE
