

Al Direttore del Conservatorio
di Musica "G.B.Martini"
Bologna

Il/la sottoscritt_ _____

Docente di _____

Presso questo Conservatorio di Musica

CHIEDE

Lo spostamento/anticipo della giornata di lezione

dal ___/___/_____ al ___/___/_____ con il seguente orario dalle ___:___ alle___:___

dal ___/___/_____ al ___/___/_____ con il seguente orario dalle ___:___ alle___:___

Nel contempo si impegna a verificare la disponibilità di un'aula libera in tale giornata.

Distinti saluti.

Bologna, ___/___/_____

(Nome e Cognome)

FIRMA ALLIEVI

