

CONSERVATORIO DI MUSICA

“Giovanni Pierluigi da Palestrina”

09128 CAGLIARI

Piazza Ennio Porrino, 1 - Tel. 070/493118 - 494048 - Fax 070/487388

CANDIDATURA ALLA CONSULTA DEGLI STUDENTI

Il sottoscritto

Cognome _____

Nome _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

Via / Piazza _____ N° _____

Località' _____ (Prov. _____) C.A.P. _____

Telefono ab. _____ / _____ Cell. _____ / _____

Iscritto per l'anno accademico 2011/2012 al _____ anno del Corso

- Tradizionale
- Pre-accademico
- Triennio
- Biennio

della Scuola di _____

presenta la propria candidatura come rappresentante nella Consulta degli Studenti .

Data _____

Firma del candidato _____