

**Al Sig. Direttore**  
**ISSM “Arturo Toscanini “**  
**Ribera (Ag)**

**oggetto: RICHIESTA RILASCIO NULLA OSTA TRASFERIMENTO DA ALTRI ISSM**

\_\_\_\_\_ l \_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ *Cognome* \_\_\_\_\_ *Nome*  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. di \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. di \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
iscritto nell’Anno Accademico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, al \_\_\_\_\_  
anno \_\_\_\_\_ periodo/livello del Corso di formazione base del vecchio/nuovo ordinamento didattico  
(*barrare la voce che non interessa*) in : \_\_\_\_\_ presso l’Istituto  
Superiore di Studi Musicali (ex Conservatorio o IMP) \_\_\_\_\_ di  
\_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

il rilascio del nulla osta per il trasferimento presso Codesto Istituto a decorrere dall’A.A. \_\_\_\_\_

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Lo Studente

\_\_\_\_\_

***Nulla osta dell’ISSM di provenienza***  
(timbro e firma del Direttore)