

prot. n. _____ del _____

AL DIRETTORE
DEL CONSERVATORIO
DI MUSICA "TITO SCHIPA"
LECCE

_____ l' _____ sottoscritt _____ genitore
dell'alliev _____
nat _____ a _____ il _____ (prov. _____)
iscritt _____ al _____ anno delle scuola di _____
per l'anno accademico _____ / _____

CHIEDE

di poter giustificare i giorni di assenza del _____ figli _____ dal _____
al _____

per i seguenti motivi: _____

Si allega: _____

Lezioni da giustificare:

Materia _____	Prof. _____
Materia _____	Prof. _____
Materia _____	Prof. _____
Materia _____	Prof. _____
Materia _____	Prof. _____

Data _____ li _____

Firma _____