

SIENA JAZZ

ACCADEMIA NAZIONALE DEL JAZZ

RICHIESTA DIPLOMA ORIGINALE

Anno Accademico /

Il/la sottoscritt

NOME: COGNOME:

NATO A: IL: (gg/mm/aaaa)

RESIDENTE A:

INDIRIZZO:

COMUNE: CAP: PROVINCIA: (sigla)

TELEFONO: CELLULARE:

E-MAIL:

NAZIONALITÀ: CODICE FISCALE:

Laureato/a al Corso Biennale di secondo Livello

nella scuola di

nell'anno accademico

CHIEDE

**DI RICEVERE IL DIPLOMA ORIGINALE DEL MINISTERO
DEL PROPRIO DIPLOMA ACCADEMICO**

ALLEGA ALLA PRESENTE

- Fotocopia del pagamento della "Tassa di Diploma" di € 90,84 effettuato sul c./c. postale 1016, intestato a Ufficio Tasse scolastiche di Pescara
- Fotocopia del proprio documento d'identità.

DATA (GG/MM/AAAA)

FIRMA