



Ministero dell'Università e della Ricerca
CONSERVATORIO DI MUSICA DI STATO
Alessandro Scarlatti – Palermo

MODELLO ACCESSO GENERALIZZATO

All'Ufficio _____

IL/LA RICHIEDENTE

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

E-mail _____ Tel. _____

PEC _____

CHIEDE

l'accesso al seguente documento informazione dato:

autorizzando ogni comunicazione in merito e l'invio di quanto richiesto al sopra indicato indirizzo

postale

e-mail

PEC

LUOGO E DATA

FIRMA

(Allega alla presente copia/scansione di documento di identità in corso di validità)