



Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ (Prov. _____) il ____/____/____

iscritto/a al ____ anno del corso di _____

D I C H I A R A

di non avere prestiti in sospeso presso la biblioteca del Conservatorio "S. Giacomantonio".

Cosenza, ____/____/____

FIRMA

Dott.ssa Nausica TUCCI

Firma studente
