



**ISTITUTO MUSICALE VINCENZO BELLINI**

*Istituto Superiore di Studi Musicali*

Via Istituto Sacro Cuore, 3 tel. 095/437127 fax 095/502782  
95125 CATANIA

**SI ATTESTA**

Che l' student \_\_\_\_\_ nat...a.....

il ...../...../..... numero matricola..... iscritt\_\_al .....

.....  
in data odierna ha sostenuto l'esame di .....

Il Professore

.....

**N.B. Compilare in stampatello**