

BIENNIO SPERIMENTALE II LIVELLO

DOMANDA DI ESAME

DIPLOMA ACCADEMICO DI II LIVELLO (TESI)

Al Sig. Direttore del Conservatorio Statale di Musica "G. Rossini" PESARO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ (Prov. _____) il _____

residente a _____ (Prov. _____) C.A.P. _____

Via _____ n. _____ tel. _____

STUDENTE di _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a sostenere nella sessione _____ dell'anno accademico

200__/200__ il sottoindicato esame:

DIPLOMA ACCADEMICO DI II LIVELLO DI _____

percorso _____

PROVA A - ESECUZIONE STRUMENTALE

PROVA B - ELABORATO SCRITTO CON ESEMPLIFICAZIONI ESECUTIVE

TITOLO TESI: _____

RELATORE: _____ Firma _____

CONTRORELATORE: _____ Firma _____

Firma

Pesaro, _____
