

TRIENNIO I LIVELLO

DOMANDA DI ESAME DI LAUREA

DIPLOMA ACCADEMICO DI I LIVELLO

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

Il/La sottoscritto/a _____

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

iscritto/a al corso di _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a sostenere nella sessione _____ del corrente anno accademico
20___/20___ l'esame di **DIPLOMA ACCADEMICO DI I LIVELLO**

CORSO di _____

TITOLO TESI: _____

PROVA PRATICA e/o **ELABORATO SCRITTO**

SINTETICA DESCRIZIONE ARGOMENTO _____

RELATORE _____ **Firma** _____

CORRELATORE (eventuale) _____ **Firma** _____

Pesaro, _____

Firma

Contributo per esame € 100,00:

- per versamenti da UBI Banca SpA utilizzare il c/ di **Tesoreria n. 2100038** intestato a Conservatorio Rossini Pesaro - causale "domanda esame di laurea Triennio I livello"

- per bonifici da altri Istituti bancari utilizzare **IBAN IT96Y0311113310000000023652**

UBI Banca SpA ABI: 03111 CAB: 13310 CIN: Y SWIFT: BLOPIT22

intestato a Conservatorio Rossini Pesaro – causale "domanda esame di laurea Triennio I livello"