



al DIRETTORE
del Conservatorio Statale di Musica
"G. Rossini" di Pesaro

DOMANDA DI ESAMI ALUNNI INTERNI CORSI VECCHIO ORDINAMENTO

_ l _ sottoscritto _____ nat _ il _____

a _____ (Prov. _____) nazionalità _____

residente a _____ Via _____ n. _____

tel./cell _____ e-mail _____

ALLIEVO/A INTERNO della Scuola di _____

anno di corso _____ del Prof. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a sostenere nella sessione STRAORDINARIA del corrente anno accademico i sotto indicati esami:

PROMOZIONE DI _____

LICENZA DI _____

COMPIMENTO INFERIORE DI _____

COMPIMENTO MEDIO DI _____

DIPLOMA DI _____

Pesaro, li _____

Il Docente prof. _____ per parere favorevole

Firma del Docente

Firma del richiedente
(per i minorenni: del genitore o di chi ne fa le veci)