



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Alta Formazione Artistica e Musicale

CONSERVATORIO DI MUSICA «SANTA CECILIA» - ROMA

(tel. 063609671 - fax 0636001800)

www.conservatoriosantacecilia.it

DOMANDA D'ESAME ALLIEVI

*(le domande devono essere inviate entro e non oltre il giorno 08/04/2018
all'indirizzo e-mail p.fraioli@conservatoriosantacecilia.it)*

Al Direttore del

Conservatorio di Musica S. Cecilia

Roma

MATR.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A..... NATO A

PROV.IL ___ / ___ / _____ RESIDENTE A

VIA

TEL..... CELL. E-MAIL@.....

CHIEDE

DI SOSTENERE I SEGUENTI ESAMI NELLA SESSIONE ESTIVA dell' A.A. 2017/2018:

MATERIA PRINCIPALE
DEL PROF.ANNO DI CORSO

COMPIMENTO INFERIORE COMPIMENTO MEDIO COMPIMENTO SUPERIORE (DIPLOMA)

MATERIA COMPLEMENTARE

MATERIA.....	ANNO -----	PROF.....	Estiva <input type="checkbox"/>	Autunnale <input type="checkbox"/>
MATERIA.....	ANNO -----	PROF.....	Estiva <input type="checkbox"/>	Autunnale <input type="checkbox"/>
MATERIA.....	ANNO -----	PROF.....	Estiva <input type="checkbox"/>	Autunnale <input type="checkbox"/>
MATERIA.....	ANNO -----	PROF.....	Estiva <input type="checkbox"/>	Autunnale <input type="checkbox"/>

DATA

FIRMA DELL'ASPIRANTE

FIRME DEL GENITORE (per i minori)