



Prot. n. 0004680 anno 2020 del 04/05/2020



MINISTERO DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE  
CONSERVATORIO DI MUSICA "SANTA CECILIA"  
00187 ROMA - Via dei Greci, 18 - Tel. 0636096720  
[www.conservatoriosantacecilia.it](http://www.conservatoriosantacecilia.it)

# Esami corsi del Previgente Ordinamento (Vecchio Ordinamento) Sessione estiva a.a. 2019/2020

Si invitano gli studenti iscritti ai corsi del Vecchio Ordinamento, che intendono sostenere esami di Diploma, compimento medio, compimento inferiore e/o licenze delle materie complementari, nella sessione estiva del corrente anno accademico (fermo restando la probabilità che tali esami vengano rinviati per l'emergenza Covid-19), a compilare il modulo allegato e a inviarlo all'indirizzo e-mail [p.fraioli@conservatoriosantacecilia.it](mailto:p.fraioli@conservatoriosantacecilia.it) **entro e non oltre il giorno 16.05.2020.**

La presente comunicazione è rivolta anche agli studenti iscritti ai corsi del Vecchio Ordinamento presso la sede delocalizzata di Rieti.

Cordiali saluti

F.to Il Direttore  
M° Roberto Giuliani



MINISTERO DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE  
CONSERVATORIO DI MUSICA "SANTA CECILIA"  
00187 ROMA - Via dei Greci, 18 - Tel. 0636096720  
www.conservatoriosantacecilia.it

**DOMANDA D'ESAME ALLIEVI**

*(le domande devono essere inviate entro e non oltre il giorno 16/05/2020  
all'indirizzo e-mail [p.fraioli@conservatoriosantacecilia.it](mailto:p.fraioli@conservatoriosantacecilia.it) )*

Al Direttore del  
Conservatorio di Musica "Santa 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. 2019/2020:

MATERIA PRINCIPALE .....  
DEL PROF. .... ANNO DI CORSO .....  
COMPIMENTO INFERIORE       COMPIMENTO MEDIO       \* COMPIMENTO SUPERIORE (DIPLOMA)

MATERIA COMPLEMENTARE

MATERIA..... ANNO ..... PROF.....  
MATERIA..... ANNO ..... PROF.....  
MATERIA..... ANNO ..... PROF.....  
MATERIA..... ANNO ..... PROF.....

\*  IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA, AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 ART. 46, DI AVER FREQUENTATO, DURANTE IL PROPRIO PERCORSO DI STUDI, TUTTE LE ANNUALITÀ DEI CORSI COMPLEMENTARI PER I QUALI NON È PREVISTO IL COSEGUIMENTO DELLA LICENZA (esempio: Esercitazioni orchestrali, Esercitazioni corali, Musica da camera, Musica d'insieme per fiati).

DATA .....

FIRMA DELL'ASPIRANTE .....

FIRME DEL GENITORE (per i minori) .....