# 

**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**](http://www.conservatoriosantacecilia.it)

|  |
| --- |
| **DOMANDA D’ESAME ALLIEVI**  ***(le domande devono essere inviate entro e non oltre il giorno 08/08/2020***  ***all’indirizzo e-mail*** [***p.fraioli@conservatoriosantacecilia.it***](mailto: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 AUTUNNALE 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 CONSEGUIMENTO 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) ………………………………..**