#

**Ministero dell’Università e della Ricerca**

ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

CONSERVATORIO DI MUSICA “SANTA CECILIA”

00187 Roma - Via dei Greci, 18 - Tel. 06-36096720

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

|  |
| --- |
| **DOMANDA D’ESAME STUDENTI*****(le domande devono essere inviate entro e non oltre il giorno 07/01/2022******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 INVERNALE dell’ A.A. 2020/2021:**

**□MATERIA PRINCIPALE ………………………………………………………………………………………….………...……
DEL PROF.. ………………………………………….…………..…………ANNO DI CORSO ……….……………………………**

**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) ………………………………..**