



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

Conservatorio *Statale di Musica "Lorenzo Perosi"* – Campobasso

Viale Principe di Piemonte, 2/A – Tel. 0874 90041 - 0874 90042 – Fax 0874 411377
Sito Internet: www.conservatorioperosi.it – Email: info@conservatorioperosi.it
Codice Fiscale: 80008630701

Al Presidente del
Consiglio di Corso

Il/La sottoscritt_____ matr. _____

nat_ il_____ a_____

residente in _____

via _____ CAP _____

tel _____ cell _____ e-mail _____

iscritt_____ al BIENNIO di _____

CHIEDE

di sostenere l'Esame finale nella sessione _____

dell'A. A. _____, Docente _____

con la seguente modalità:

- Solo prova esecutiva non inferiore a 60 minuti	- Prova esecutiva non inferiore a 45 minuti - Elaborato di almeno 25 cartelle	- Prova esecutiva non inferiore a 30 minuti - Tesi di almeno 40 cartelle	Altra tipologia: _____ (per Composizione, Didattica, Musica elett.ca)
--	--	---	--

(selezionare con una X la tipologia di Prova finale concordata con il docente)

Campobasso, _____

Il docente

Il candidato

Al Direttore del Conservatorio di Musica

"Lorenzo Perosi"

Il/La sottoscritt_____ , in relazione alla propria tesi

_____ depositata presso la Biblioteca del Conservatorio

“Lorenzo Perosi” di Campobasso, dichiara che:

- Autorizza la libera consultazione

SI

NO

- Autorizza il prestito e/o la riproduzione

SI

NO

Note: _____

Campobasso, _____

Firma
