



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](http://www.conservatorioperosi.it) – Email: [info@conservatorioperosi.it](mailto: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 TRIENNIO 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

\_\_\_\_\_