

FACSIMILE

DOMANDA D'ESAME PRIVATISTA

SOLO CORSI ORDINAMENTALI

NO FORMAZIONE MUSICALE DI BASE – NO TRIENNI DI I LIVELLO – NO BIENNI DI II LIVELLO

A.A. 2012/2013

DA PRESENTARE IN CARTA LIBERA

! NON COMPILARE IL FACSIMILE !

**Le domande vanno presentate dall' 1 al 30 aprile 2013
DI PERSONA o tramite POSTA (fa fede il timbro postale)
!!! Non saranno accettate trasmissioni via e-mail o fax !!!**

AL DIRETTORE
CONSERVATORIO DI MUSICA "A. VIVALDI"
VIA PARMA, 1
ALESSANDRIA

..I..SOTTOSCRITT.....NAT..A.....PROV.....
IL.../.../...RESIDENTE.....VIA.....TEL.....
CELL.E-MAIL.....

CHIEDE

DI SOSTENERE L'ESAME DI COMPIMENTO SUPERIORE (DIPLOMA) IN.....
PREPARATO DAL PROF..... ABITANTE A..... VIA..... TEL.....
IN SESSIONE **ESTIVA/AUTUNNALE** (sceglierne una) 2012/13.

- DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI DI STUDIO CULTURALI (Licenza Media, Maturità, Laurea, ecc.) E MUSICALI (indicare TUTTE le Licenze e i Compimenti di Conservatorio intermedi):

- DICHIARA CHE NESSUNA ISTANZA E' STATA O SARA' PRESENTATA IN ALTRI CONSERVATORI O ISTITUTI PAREGGIATI PER SOSTENERVI ESAMI DI QUALSIASI MATERIA , NEL MEDESIMO ANNO ACCADEMICO CUI SI RIFERISCE LA PRESENTE DOMANDA E CHE NON RISULTA ISCRITTO PRESSO ALCUN CONSERVATORIO O ISTITUTO MUSICALE PAREGGIATO.

- DICHIARA INOLTRE DI AVER PRESO VISIONE DEI CHIARIMENTI IN ORDINE AI PROGRAMMI D'ESAME DEI CONSERVATORI DI MUSICA CONTENUTI NELL'O.M. 6793 DIV. I DEL 29/3/1985;

- DICHIARA DI NON ESSERE ISTRUITO DA INSEGNANTI DI CODESTO CONSERVATORIO.

DICHIARA, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART.15, L.12/11/2011, N. 183, DI AVVALERSI DELLA FACOLTA' DI AUTOCERTIFICAZIONE DI CUI ALLA LEGGE 127/97 CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITA' CUI VA INCONTRO IN CASO DI DICHIARAZIONE NON CORRISPONDENTE AL VERO DI (si prega di dettagliare)

- ESSERE NATO/A AIL
- ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO.....
- ESSERE IN POSSESSO DELLE SEGUENTI LICENZE E/O COMPIMENTI INERENTI
AL PERIODO DI STUDIO FREQUENTATO IN PRECEDENZA (indicare tutti i Compimenti e le Licenze):

ESAME DI:	VOTO	SESSIONE	A.A.	CONSERVATORIO DI
_____	_____	_____	_____	_____

DATA.....

FIRMA DELL'ASPIRANTE O DEL GENITORE (in caso di minori).....

