

**DOMANDA ESAMI ALLIEVI INTERNI CORSI PRE ACCADEMICI
SESSIONE INVERNALE - PRE ACCADEMICI**

TERMINE ULTIMO PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA 9 FEBBRAIO 2019

**AL DIRETTORE
ISTITUTO SUPERIORE DI STUDI MUSICALI "P.I. TCHAIKOVSKY"
di NOCERA TERINESE (CZ)**

I sottoscritt _____ nat _____ a _____ il _____
e residente a _____ in Via _____, n° _____
Cap _____, Tel/cell. _____ / _____, Prov. _____, email _____,
frequentante il corso Pre Accademico della Scuola di _____
Anno di Corso _____ del Periodo _____ (Inferiore-Medio-Superiore)
Livello _____ (A-B-C) presso codesto I.S.S.M. _____

CHIEDE

ALLA S.V. di voler sostenere gli esami di

DISCIPLINA PRINCIPALE

Comp. Periodo Inferiore (A) Comp. Periodo Medio (B) Comp. Periodo Superiore (C)
nella sessione **INVERNALE** (Indicare lo Strumento) _____

DISCIPLINA COMPLEMENTARE

Esame Compl. di _____ Livello (1)
 Esame Compl. di _____ Livello (1)
 Esame Compl. di _____ Livello (1)

(1) Livello: **A**=Base **B**=Intermedio **C**=Avanzato

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, di non avere presentato domanda di esami presso altri Conservatori di Musica Statali e/o Istituti Musicali Pareggiati.

DA COMPILARE NEL CASO IN CUI TROVASI AD ANNO DIVERSO DA QUELLO DI COMPIMENTO/LICENZA

Da compilare a cura del Docente (Rif. Art.11, comma 1, lettera B del Regolamento di Funzionamento dei Corsi Pre-Accademici)

Nome e Cognome del Docente	Insegnamento	Firma autorizzazione
Nome e Cognome del Docente	Insegnamento	Firma autorizzazione
Nome e Cognome del Docente	Insegnamento	Firma autorizzazione

ALLEGA ALLA PRESENTE ISTANZA

Ricevuta comprovante l'avvenuto versamento per tassa esami pari a € _____ (*)
*(Vedi Tabella Contribuzione esami pre accademici - allievi interni - presso la segreteria dell'Istituto Tel. e Fax 0968.923854)

ESTREMI BONIFICO BANCARIO

IBAN **IT21G053878060000002398344** - Banca **BPER** - intestato a - "Istituto Superiore di Studi Musicali "P.I. Tchaikovsky" -
Causale: **Esami di**

Firma del genitore
(se il candidato è minorenne)

Firma del candidato