

Al Direttore
del Conservatorio di Musica
"U. Giordano"
FOGGIA

____l____ sottoscritt _____
nat_ a _____ il _____ e residente
a _____ Via _____
tel. _____ cell. _____; iscritt__ per a.a. 2018/19 al
_____ anno della Scuola di _____ (*);

CHIEDE

di essere ammess_ a sostenere per l'a.a.2018/2019 l'esame di _____
(Prof. _____) nella sessione _____.

Foggia, _____

FIRMA

IL DOCENTE

(*) Indicare l'anno di corso della Scuola Principale frequentata al Conservatorio, anche se si chiede di poter sostenere l'esame di una materia complementare.

N.B. Le domande per sostenere gli esami, consegnate dopo il **3 maggio 2019** saranno soggette ad una penale di € 30.00, da versare sul c.c.b. della **Banca Popolare dell'Emilia Romagna: IBAN IT 33K053871570000001383758** intestato al Conservatorio di Musica "U. Giordano" di Foggia per ritardata presentazione domanda esame.