

# MODELLO DOMANDA DI ESAMI

Studenti interni

Al Direttore  
del Conservatorio di Musica di Stato  
"A. Scontrino" - TRAPANI  
Tel: 0923/556124/5 fax 0923/551465  
[segreteriaconservatorio@virgilio.it](mailto:segreteriaconservatorio@virgilio.it)

\_ l \_ sottoscritt \_ nat \_ il \_ / \_ / 19 \_

a \_ e residente in \_

indirizzo \_ tel./cel. \_

alunn \_ intern \_ del corso \_ della Scuola di \_

del Maestro \_, con la presente

## CHIEDE

alla S.V. di poter sostenere, nel corrente anno accademico, i seguenti esami:

- nella sessione estiva: 1) \_\_\_\_\_;  
2) \_\_\_\_\_;  
3) \_\_\_\_\_;  
4) \_\_\_\_\_;
- nella sessione autunnale: 1) \_\_\_\_\_;  
2) \_\_\_\_\_;  
3) \_\_\_\_\_;  
4) \_\_\_\_\_.

Di avere sostenuto i seguenti esami di materie musicali:

MATERIA	ANNO ACCADEMICO	SESSIONE	VOTO	CONSERVATORIO O ISTITUTO MUSICALE

Dichiaro, inoltre, di essere consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 26 della Legge 04/01/1968, n° 15 per l'ipotesi di dichiarazione mendace.

TRAPANI, lì \_ / \_ / 20 \_

Firma \_\_\_\_\_

Autorizza il Conservatorio "A. Scontrino" al trattamento dei dati personali ai sensi della legge sulla Privacy n° 675/96

SI  NO

Firma \_\_\_\_\_