

**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