

Conservatorio di Musica "Puccini"
LA SPEZIA

Prot. n° _____

Data: ___/___/___

Al Direttore del
Conservatorio Statale di Musica "Giacomo Puccini"
La Spezia

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA PROVA FINALE

per il conseguimento del Diploma Accademico di I – II LIVELLO

Il/La sottoscritto/a _____

cognome

nome

nato/a a _____ il _____ regolarmente iscritto per

l'anno accademico ____/____, al Corso di _____

chiede di poter sostenere la **PROVA FINALE di Diploma** nella sessione: _____

Argomento della Prova finale* _____

Firma dello studente _____

Firma del Relatore _____

Firma del Correlatore (eventuale) _____

E' fatto obbligo consegnare:

- n° 3 copie tesi (con frontespizio firmato dal relatore e correlatore)
- libretto degli esami
- scheda tecnica riportante l'eventuale strumentazione necessaria per la discussione della tesi

secondo le seguenti scadenze:

- entro il 10 giugno (se si indica la sessione estiva)
- entro il 10 settembre (se si indica la sessione autunnale)
- entro il 5 febbraio (se si indica la sessione invernale)

* l'argomento della prova finale dovrà essere indicato nel modulo entro e non oltre il termine del 20 gennaio dell'anno accademico di riferimento.

La Spezia, il _____

VISTO IL DIRETTORE

M° GIUSEPPE BRUNO