

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 _____ prov _____ 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) _____

firme autografe omesse ai sensi dell'art. 3 del D. L.g.s. 39/1993

E' fatto obbligo consegnare:

- FILE PDF tesi per mail a: segreteria.didattica@conssp.it
(con frontespizio firmato dal relatore e correlatore)
- **entro 15 gg dalla data di discussione della tesi** (come indicato da calendario sessione esami)
- n° 3 COPIE tesi o programma di sala (con frontespizio firmato dal relatore e correlatore)
- libretto degli esami
- scheda tecnica riportante l'eventuale strumentazione necessaria per la discussione della tesi
- **entro 7 gg dalla data di discussione della tesi** (come indicato da calendario sessione esami)

* l'argomento della prova finale dovrà essere indicato nel modulo entro e non oltre il termine del **15 NOVEMBRE** dell'anno accademico di riferimento.

La Spezia, il _____

VISTO IL DIRETTORE
M° GIUSEPPE BRUNO