

SCUOLA DI MUSICA DI FIESOLE

FONDAZIONE – ONLUS

iscritta al n° 6 del Registro Regionale delle Persone Giuridiche Private

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA PROVA FINALE – TRIENNIO LAUREA DI 1° LIVELLO

Al Direttore della Scuola di Musica di Fiesole

Il/la sottoscritto/a _____

N. Matr. _____ Nato/a a _____ il _____

Iscritto/a al _____ anno del TRIENNIO di _____

_____ della Scuola di Musica di Fiesole avendo conseguito il totale di crediti necessari

CHIEDE DI POTER SOSTENERE

L' ESAME INERENTE LA PROVA FINALE DEL PROPRIO CORSO

Anno accademico _____

Autunnale Invernale Estiva Straordinaria indicare il mese _____

Il progetto della tesi è stato approvato dal docente relatore prof. _____

eventuale correlatore il prof. _____

TITOLO DELLA TESI _____

Brano musicale oggetto della prova finale _____

data _____ firma _____

FIRMA DEL RELATORE _____

Riservato alla Segreteria: data di presentazione della tesi _____