

VIA DEL TRIBUNALE, 22 – I-05100 TERNI

TEL. (+39) 0744 432170

info@briccialditerni.org

DOMANDA D'ESAME

Al Direttore dell'Istituto superiore di Studi musicali "G. Briccialdi" di TERNI

Il sottoscritto/a nato/a a.....
 il.....residente invia.....n.
 Tel.cell..... E-mail.....,

chiede di essere ammesso a sostenere i seguenti esami:

VECCHIO ORDINAMENTO (solo privatisti) – Licenza, Compimento (inferiore/medio), Diploma

..... Sessione estiva autunnale
 (Indicare tipologia di esame / strumento)

..... Sessione estiva autunnale
 (Indicare tipologia di esame / strumento)

..... Sessione estiva autunnale
 (Indicare tipologia di esame / strumento)

INDICARE TUTTI GLI ESAMI PREGRESSI

ESAME	ISTITUTO	DATA	VOTO

Si ricorda che non possono essere sostenuti esami di compimento senza le licenze o compimenti intermedi previsti dai programmi ministeriali

Data

Firma _____

Firma di un genitore per i minorenni _____

Per gli importi delle tasse di esame si veda la tabella disponibile nel Manifesto degli studi a.a. 2020-2021.
 Il pagamento delle tasse d'esame previste va effettuato sul **C/C postale n. 95751491** – intestato a:
Istituto superiore di Studi musicali "G. Briccialdi" di Terni