

MOD. L1 -

Protocollo

Data

DOMANDA DI APPROVAZIONE PROVA FINALE (APPROVAZIONE TESI DI LAUREA E PROGRAMMA CONCERTO)

AL DIRETTORE
DEL CONSERVATORIO STATALE DI MUSICA
"P.I.Tchaikovsky" di Nocera Terinese (CZ)

Il sottoscritto

Cognome

Nome

Nato/a a

Prov. il / /

Codice Fiscale

Cittadinanza

Residente a

Prov.

C.A.P.

in Via/Piazza

N. Civico

Telefono

Cellulare

E-mail

Iscritto nell'A.A.

al

Anno del Diploma Accademico di

LIVELLO

Specificare Anno Accademico

(Es. II, II Rip., III F.C.)

Indirizzo

Matricola

Specificare lo Strumento

Numero Matricola dello Studente

Avendo maturato, alla data di presentazione della suddetta domanda, un totale di CFA pari a _____

CHIEDE

L'APPROVAZIONE DEL SEGUENTE ARGOMENTO DI TESI PER L'ELABORATO FINALE

Inserire Titolo Provvisorio e breve descrizione dell'argomento (MAX 5 Righe)

TITOLO:

DESCRIZIONE:

FIRMA LEGGIBILE DEL RICHIEDENTE

L'APPROVAZIONE DEL SEGUENTE PROGRAMMA PER LA PROVA ESECUTIVA

Inserire il Programma Provvisorio

Autore	Titolo del Brano	Durata (Minuti)	Note

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art.46 del citato D.P.R.

DICHIARA

- Di essere in regola con il pagamento delle tasse e contribuzione di iscrizione e frequenza;
- Di aver concordato il programma provvisorio d'esame, ossia il programma della prova esecutiva e l'argomento discussione tesi con il Docente della Disciplina Caratterizzante e il Relatore;

_____ li, _____ Firma _____

IL PRESENTE MODULO NON POTRA' ESSERE SOTTOPOSTO AD APPROVAZIONE DA PARTE DEL CONSIGLIO ACCADEMICO SE PRIVO DEI DATI E DELLE FIRME OBBLIGATORIE DA PARTE DEI DOCENTI INDIVIDUATI IN QUALITA' DI RELATORI/CORRELATORI.

L'ASPIRANTE CHE INTENDE RICHIEDERE AL C.A. L'APPROVAZIONE DELL'ARGOMENTO DI TESI/CONCERTO E' TENUTO, PRIMA DI DEPOSITARE LA PRESENTE RICHIESTA, A FAR APPROVARE (A MEZZO DI SEGUENTE FIRMA) IL PROGRAMMA DI TESI CON IL RELATORE E IL PROGRAMMA DA CONCERTO CON IL DOCENTE DELLA DISCIPLINA CARATTERIZZANTE.

STUDENTE (*)
(Nome e Cognome in Stampatello)
Firma

DOCENTE DISCIPLINA CARATTERIZZANTE (*)
(Nome e Cognome in Stampatello)
Firma

RELATORE (*)
(Nome e Cognome in Stampatello)
Firma

EVENTUALE CORRELATORE
(Nome e Cognome in Stampatello)
Firma

(*) Dati del Docente e firma per approvazione argomenti di tesi e concerto obbligatorie.

FIRMA LEGGIBILE DEL RICHIEDENTE

INOLTRE, DICHIARA

DI DOVER ANCORA SOSTENERE I SOTTO INDICATI ESAMI PRIMA DELLA PROVA FINALE

N°	CODICE	DENOMINAZIONE ESAME	CFA	ANNUALITA'
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che ai sensi dell'art.13, Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali" i propri dati personali saranno trattati dal Conservatorio Statale di musica "Pyotr Ilyich Tchaikovsky" di Nocera Terinese (Cz) per le finalità di gestione della carriera universitaria, anche su supporto informatico, nel rispetto dei diritti che l'art. 7 del decreto medesimo riconosce in capo all'interessato.

_____ li, _____ Firma _____

FIRMA LEGGIBILE DEL RICHIEDENTE