



**DOMANDA D'ESAME CANDIDATI STUDENTI INTERNI PRE-ACCADEMICO**  
da presentare **dal 1° al 30 Aprile 2016** a mezzo posta o direttamente alla Segreteria Didattica del Conservatorio  
Corso del Popolo, 241 – 45100 Rovigo Tel. 0425/22273 Fax 0425/29628  
sito: [www.conservatoriorovigo.it](http://www.conservatoriorovigo.it) email: [didattica.wally@conservatoriorovigo.it](mailto:didattica.wally@conservatoriorovigo.it)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno del \_\_\_\_\_ livello del corso Preaccademico di \_\_\_\_\_  
Prof. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di poter sostenere nel corrente anno accademico **2015/2016** l'esame di:

<input type="checkbox"/> E*	<input type="checkbox"/> A*	<input type="checkbox"/> F*	1° Livello
<input type="checkbox"/> E*	<input type="checkbox"/> A*	<input type="checkbox"/> F*	2° Livello
<input type="checkbox"/> E*	<input type="checkbox"/> A*	<input type="checkbox"/> F*	3° Livello

\*(Estiva – Autunnale – Febbraio)

e i seguenti esami di **materie complementari**:

<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> F	<b>Teoria, ritmica e percezione musicale</b>			
<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> F	<b>Pratica e lettura pianistica</b>			
<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> F	<b>Musica d'insieme fiati</b>			
<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> F	<b>Musica d'insieme archi</b>			
<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> F	<b>Musica da camera</b>			
<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> F	<b>Storia della Musica</b>			
<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> F	<b>Teoria dell'armonia e analisi</b>			
<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> F	<b>Lettura della Partitura</b>	1° livello	2° livello	3° livello
<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> F	<b>Informatica Musicale</b>			
<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> F	<b>Organo</b>			

*Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della pubblica amministrazione (legge 31.12.1996, n°675, art.27 "Tutela della privacy").*

Rovigo, \_\_\_\_\_

Firma del candidato \_\_\_\_\_  
(se minorenni del genitore)

Firma del docente \_\_\_\_\_  
(solo per la sessione di febbraio)