



ANTONIO BUZZOLLA Conservatorio di Musica  
MINISTERO DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA • ALTA FORMAZIONE ARTISTICA MUSICALE

**DIPLOMA ACCADEMICO DI**

**I LIVELLO**

**II LIVELLO**

**IN DISCIPLINE MUSICALI**

**BIENNIO DI FORMAZIONE DEI DOCENTI**

**NELLA CLASSE DI CONCORSO**

**A 77**

**A 31/A 32**

**A.A. 20..... / 20.....**

**AL DIRETTORE  
DEL CONSERVATORIO DI MUSICA  
DI ADRIA**

**ATTESTAZIONE DI FREQUENZA**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Iscritto/a al \_\_\_\_\_ Anno del corso di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di sostenere l'esame finale della disciplina:**

\_\_\_\_\_ con il/la Prof. \_\_\_\_\_

relativamente all'a.a.: 20..... / 20..... nella sessione:  luglio  settembre  febbraio

**Note: Il presente modulo deve essere consegnato alla segreteria, entro il 20 giugno per le sessioni di luglio e settembre, entro il 20 gennaio per la sessione di febbraio (v. Regolamento). Per l'iscrizione all'esame, occorre inviare un'e-mail a: [coordinamento.orario@conservatorioadria.it](mailto:coordinamento.orario@conservatorioadria.it) o [pubbliche.relazioni@conservatorioadria.it](mailto:pubbliche.relazioni@conservatorioadria.it).**

Adria \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Si attesta che il candidato \_\_\_\_\_

ha frequentato regolarmente le lezioni nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per un totale di ore \_\_\_\_\_\* e viene ammesso a sostenere la prova d'esame.

IL DOCENTE \_\_\_\_\_

\*(minimo previsto 80% delle ore totali dell'insegnamento)

**Riservato alla segreteria**

L'allievo è iscritto all'esame della suddetta disciplina nella sessione: 1^  2^  3^

per l'anno accademico \_\_\_\_\_