



**Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca**  
**Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica**  
**Conservatorio di Musica "Luca Marenzio" - Brescia**

AL DIRETTORE DEL  
 CONSERVATORIO DI MUSICA "LUCA MARENZIO" DI BRESCIA

**Anno accademico 2018/2019**  
**RICHIESTA DI ANTICIPO ESAME CORSO PRE-ACCADEMICO**  
 (da presentare dal 7 al 25 Gennaio 2019)

L' **ALLIEVO/A** (cognome e nome)

\_\_\_\_\_

frequentante il \_\_\_\_\_ anno del \_\_\_\_\_ livello

della scuola di \_\_\_\_\_

del Maestro/Professoressa \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di poter anticipare gli esami di:**

<b>ESAME DA SOSTENERE</b>	<b>MATERIA</b>	<b>SESSIONE</b>	<b>FIRMA INSEGNANTE<sup>1</sup> (obbligatoria)</b>
<input type="checkbox"/> Certificazione di _____ livello		<input type="checkbox"/> Invernale	
<input type="checkbox"/> Fine Corso		<input type="checkbox"/> Invernale	
<input type="checkbox"/> Fine Corso		<input type="checkbox"/> Invernale	
<input type="checkbox"/> Fine Corso		<input type="checkbox"/> Invernale	

per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firma\*\*

\_\_\_\_\_

\*\* dello studente maggiorenne - per i minorenni: firma del genitore o di chi ne fa le veci

<sup>1</sup> Solo se ha parere favorevole.

