

AFFISSA ALL'ALBO DELL'ISTITUTO ^{MUR}IL 18/01/2018

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE
CONSERVATORIO DI MUSICA
" GESUALDO DA VENOSA "

Via Tammone,1 - Tel.0971/46056 - Fax 0971/46239 - POTENZA

Prot. 189 del 18/01/2018

Affisso All'albo

Sito Internet

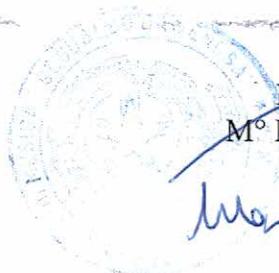
AVVISO IMPORTANTE
ESAMI DIPLOMA I E II LIVELLO
A.A. 2016/17 - SESSIONE STRAORDINARIA

Si comunica a tutti gli allievi interessati all'esame finale nella **SESSIONE STRAORDINARIA dell'a.a. 2016/17** che **entro le ore 17.00 di GIOVEDI' 25 GENNAIO 2018** dovranno produrre presso gli uffici di segreteria didattica apposita **DOMANDA DI TESI** (modulo allegato) e consegnare copia del libretto dello studente.

La data ultima per la **consegna della tesi** presso gli uffici di segreteria didattica è fissata per il **12 FEBBRAIO 2018 entro le ore 13.00.**

Si ricorda che la TESI rilegata deve essere consegnata con nr. 3 (tre) CD e libretto dello studente.

Con successivo avviso sarà diramato il calendario degli esami finali con le relative Commissioni esaminatrici. Il periodo di tesi previsto dal Consiglio Accademico è compreso **fra il 26 febbraio ed il 2 marzo 2018.**



IL DIRETTORE
M^o Felice CAVALIERE

Mario Lenti

MODULO DOMANDA TESI I E II LIVELLO

Al Direttore del Conservatorio di Musica
POTENZA

Il/La sottoscritt _____

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 nat__ a _____ Prov. _____ il ___/___/_____,
- Codice Fiscale: _____
- risiedere a :
 - _____ Prov. _____ C.A.P. _____,
 - Via _____ N° _____
 - Tel. _____ / _____
 - e-mail (IN STAMPATELLO e obbligatoria) _____

 - Cell _____ / _____,

iscritto al corso di I o II livello di _____ presso
codesto Conservatorio;

chiede

di poter sostenere la tesi nella sessione straordinaria dell'a.a. 2016/17.

Il titolo della tesi sarà:

e come relatori i professori:

1. _____

2. _____

allego copia del LIBRETTO DI ESAMI.

Data _____

Firma _____