



**DOMANDA D'ESAME VECCHIO ORDINAMENTO – Scadenza 21/08/2020**

Il presente modulo dovrà essere inviato ai seguenti indirizzi email:

**esami@conservatorio-frosinone.it      chiara.gemma@conservatorio-frosinone.it**

Al Direttore  
del Conservatorio di Musica  
“Licinio Refice” - Frosinone

\_l\_ sottoscritt\_ ..... Nat... a ..... (.....) il .....  
tel.....cell..... e-mail.....

**CHIEDE** di poter sostenere i seguenti esami:

Corso	Tipologia esame *	Docente del Corso	Anno accademico	Sessione

**(\*) Licenza; Compimento Inferiore, Compimento Medio, Compimento Superiore (Diploma)**

\_l\_ sottoscritt\_ **DICHIARA** di aver compilato la presente domanda consapevole delle sanzioni penali previste dalle vigenti disposizioni in caso di dichiarazioni mendaci.

Data ..... Firma dello studente .....

Firma del genitore ovvero dell' esercente la potestà genitoriale .....  
(se il candidato è minorenne)

Il Conservatorio, nel trattamento dei suoi dati rispetta le norme in materia di protezione dei dati personali in relazione a tutto quanto previsto dal D.Lgs n. 196/2003, del regolamento europeo n. 2016/679 e D.Lgs n. 101/2018 e ss.mm.ii.

\_l\_ sottoscritt\_ **DICHIARA** di aver letto e compreso l' informativa privacy consultabile sul sito del Conservatorio stesso, al link <http://www.conservatorio-frosinone.it/privacy.aspx>, nell' apposita sezione privacy.

Data ..... Firma dello studente .....

Firma del genitore/dell' esercente la potestà genitoriale .....  
(se il candidato è minorenne)