



**DOMANDA D'ESAME LAUREA Triennio– Scadenza 21/08/2020**

Il presente modulo dovrà essere inviato ai seguenti indirizzi email:

[esami@conservatorio-frosinone.it](mailto:esami@conservatorio-frosinone.it)

[chiara.gemma@conservatorio-frosinone.it](mailto:chiara.gemma@conservatorio-frosinone.it)

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

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

**CHIEDE di poter sostenere gli esami finali :**

Corso	Titolo Tesi	Relatore	Modalità scelta*	Anno accademico	Sessione

(\*) Online o Presenza.

\_l\_ sottoscritt\_ assicura in caso di modalità a distanza la sostenibilità degli esami di profitto (E), e delle eventuali prove di idoneità (ID) dichiarando una connessione internet soddisfacente e il possesso/facoltà di utilizzo, di strumentazione musicale adeguata.

\_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)