



DOMANDA D'ESAME TRIENNI- 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.....
N° Matricola

CHIEDE di poter sostenere i seguenti esami:

Campo disciplinare	Tipologia esame *	Docente del Corso	Modalità scelta**	Anno accademico	Sessione

(*) Esame (E); Idoneità (ID);
(**) 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 minorenni)

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 minorenni)