



**CONSERVATORIO  
DI MUSICA**  
*"G. Martucci"*  
SALERNO

Spett.le ASSOCIAZIONE  
**CENTRO STUDI MOUSIKE'**  
Via Roma,25 Gragnano (NA)  
telefax 081. 8733054  
email : [info@centrostudimousike.com](mailto:info@centrostudimousike.com)  
[www.centrostudimousike.com](http://www.centrostudimousike.com)

**DOMANDA DI CONFERMA  
ALLA PROSSIMA SESSIONE  
DI ESAMI PRE-ACCADEMICI**  
Anno accademico 20\_\_/20\_\_  
(da presentare in segreteria)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
a conoscenza delle sanzioni penali e civili che conseguono a dichiarazioni mendaci, false o non veritiere (art. 76 del D. P. R. n. 445 del 28.12.2000)

**dichiara che:**

è nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
ed è residente a \_\_\_\_\_, c.a.p. \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_

**CONFERMA**

-di voler sostenere l'esame pre-accademico per il quale ha già presentato domanda entro i termini stabiliti, per il seguente strumento:

(indicare lo strumento principale)

**SESSIONE ESTIVA**

**SESSIONE AUTUNNALE**

**COMPIMENTO DI FINE LIVELLO DI STRUMENTO E/O MATERIA COMPLEMENTARE ATTINENTE**

- A. Compimento di **LIVELLO A** \_\_\_\_\_  
Indicare materia/strumento attinente
- B. Compimento di **LIVELLO B** \_\_\_\_\_  
Indicare materia/strumento attinente

Contestualmente alla presente versa come acconto per la tassa d'esame di € \_\_\_\_\_

Verserà il saldo di € \_\_\_\_\_ nel giorno dell'esame,

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_  
(del candidato/a)

FIRMA \_\_\_\_\_  
(per i minorenni il genitore)

\*Si assicura che i dati personali saranno soggetti alla Legge sulla "Tutela della Privacy" D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003