



Al Direttore del  
Conservatorio di Musica "G.PUCCINI" della Spezia  
protocollo@conssp.it  
segreteria.didattica@conssp.it

### CORSI PRE-ACCADEMICI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
privatista/alunno del corso di \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

il rilascio delle seguenti certificazioni di competenza:

Teoria, lettura, educazione dell' orecchio I periodo _____	A.A. _____
Teoria, lettura, educazione dell' orecchio II periodo _____	A.A. _____
Lettura della Partitura _____	A.A. _____
Armonia e analisi _____	A.A. _____
Storia della Musica _____	A.A. _____
Letteratura Poetica e drammatica _____	A.A. _____
Secondo strumento _____	A.A. _____
Strumento principale I periodo _____	A.A. _____
Strumento principale II periodo _____	A.A. _____
Strumento principale III periodo _____	A.A. _____

per uso: \_\_\_\_\_

La Spezia, lì \_\_\_\_\_

Firma studente \_\_\_\_\_

Firma genitore per studente minore \_\_\_\_\_