

Conservatorio di Musica "Puccini"
LA SPEZIA

Prot. n° _____

Data: ____/____/____

Al Direttore del
Conservatorio Statale di Musica "Giacomo Puccini"
La Spezia
protocollo@conssp.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA PROVA FINALE

esclusivamente via mail a: protocollo@conssp.it
entro e non oltre il termine del 15 NOVEMBRE dell'anno accademico in corso.

sottoscritt _____

cognome

nome

nat a _____ prov _____ il _____ regolarmente iscritto per

l'anno accademico ____/____, al Corso di _____ Matr n° _____

chiede di potersi sostenere la **PROVA FINALE di Diploma** nella sessione:

Argomento della Prova _____

Firma dello studente _____

Firma del Relatore _____

Firma del Correlatore (eventuale) _____

firme autografe omesse ai sensi dell'art. 3 del D. L.g.s. 39/1993
(se compilato digitalmente)

E' fatto obbligo consegnare:

- **entro 15 gg dalla data di discussione della tesi** (come indicato da calendario sessione esami)
- FILE PDF tesi per mail a: segreteria.didattica@conssp.it
(con frontespizio firmato dal relatore e correlatore)
- **entro 7 gg dalla data di discussione della tesi** (come indicato da calendario sessione esami)
- n° 3 COPIE tesi o programma di sala (con frontespizio firmato dal relatore e correlatore)
- libretto degli esami
- scheda tecnica riportante l'eventuale strumentazione necessaria per la discussione della tesi

La Spezia, il _____

VISTO IL DIRETTORE
M° GIUSEPPE BRUNO