

Al Conservatorio di Musica Dall'Abaco

DOMANDA PER SOSTENERE LA PROVA FINALE / IL DIPLOMA DI

☐ I Livello - Triennio Ordinamentale

☐ II Livello - Biennio Ordinamentale

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

iscritta al corso di _____

con il/la docente _____

Recapito telefonico _____ indirizzo email _____

CHIEDE di essere ammesso/a a sostenere la Prova finale / il Diploma anno accademico _____

☐ estiva

☐ autunnale

☐ invernale

DICHIARA di aver:

☐ acquisito tutti i CFA previsti dal piano di studi ad eccezione della prova finale

☐ di dover ancora acquisire i CFA delle seguenti discipline:

DISCIPLINA	DOCENTE	CFA

Con l'occasione si consegna/consegnano:

☐ programma dell'esame concordato col docente principale (file word);

☐ se prevista, tesi d'esame (file pdf); il giorno dell'esame dovrà essere consegnato alla commissione un CD-ROM con liberatoria per la tesi di diploma.

Per MUSICOTERAPIA: attenersi alle indicazioni del Coordinatore del corso;

☐ ricevuta PagoPa di euro 16 (altri pagamenti/dettaglio: marca da bollo per domanda di diploma) <https://mypay.regione.veneto.it/pa/changeEnte.html?enteToChange=CSMV&redirectUr>

☐ attestazione di versamento di 15,13 euro sul c/c postale 1016 oppure con bonifico bancario IBAN IT45R0760103200000000001016 BIC/SWIFT BPPIITRRXXX intestato a "Agenzia delle Entrate - Centro operativo di Pescara"

Verona _____

Firma _____

LIBERATORIA TESI DI DIPLOMA (se prevista)

Il sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ cittadinanza _____

residente in _____ via _____ CAP _____

domiciliato a _____ via _____ CAP _____

tel. _____ cell _____ e-mail _____

diplomando/a presso il Conservatorio di Musica "E. F. Dall'Abaco" di Verona il giorno _____

autore/autrice della tesi dal titolo:

☐ autorizza la consultazione della propria tesi a condizione che chiunque ne prenda visione compili l'apposito modulo indicando cognome, nome, recapito, data della consultazione.

☐ non autorizza la consultazione della propria tesi.

☐ autorizza la riproduzione di: ☐ parte (15%) ☐ tutta la tesi

☐ non autorizza la riproduzione della propria tesi.

Richiede, infine, che in ogni forma di utilizzo debba essere citato il nome dell'autore/autrice.

Firma autore/autrice

Verona _____

Firma _____

DICHIARAZIONE LIBERATORIA BIBLIOTECA "P. RIGOLI"

Il sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ cittadinanza _____

residente in _____ via _____ CAP _____

domiciliato a _____ via _____ CAP _____

tel. _____ cell _____ e-mail _____

iscritto presso codesto Conservatorio per l'Anno Accademico _____ / _____ al _____ anno del _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- ☐ di non essere in possesso di libri o altro materiale appartenente alla Biblioteca del Conservatorio;
- ☐ di aver regolarizzato eventuali pendenze riguardanti libri o altro materiale ricevuto in prestito dalla Biblioteca

e si impegna a consegnare il presente modulo firmato dai Servizi Bibliotecari:

- ☐ prima della Prova finale o del Diploma;
- ☐ in allegato alla domanda di Trasferimento ad altro Conservatorio/Ateneo;
- ☐ in allegato alla Rinuncia agli studi;
- ☐ a conclusione del periodo di validità relativo all'iscrizione a singoli insegnamenti;
- ☐ al termine del periodo di mobilità Erasmus presso questo Conservatorio.

Verona, _____

LO STUDENTE

A cura della Biblioteca del Conservatorio

Si attesta che lo/a studente/ssa sopraindicato/a **NON HA PENDENZE** riguardanti libri o altro materiale appartenente alla Biblioteca del Conservatorio.

Il Bibliotecario

Verona, _____

I dati personali sono raccolti e trattati nel rispetto di quanto stabilito dal T.U. sulla privacy approvato con decreto legislativo n. 196 del 30.06.2003

- ☐ approvato
- ☐ non approvato

La Direttrice
M^o Isabella Lo Porto

Il pdf della domanda ed i relativi allegati devono essere inviati a: protocollo@conservatorioverona.it