



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE



CONSERVATORIO STATALE DI MUSICA  
EVARISTO FELICE DALL'ABACO DI VERONA

## DOMANDA PER SOSTENERE LA PROVA FINALE / IL DIPLOMA DI

- Ordinamento tradizionale
- I Livello - Triennio Ordinamentale
- II Livello - Biennio Sperimentale
- II Livello - Biennio Ordinamentale
- Biennio di specializzazione in Musicoterapia

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

iscritta al corso di \_\_\_\_\_

con il/la docente \_\_\_\_\_

CHIEDE di essere ammesso/a a sostenere la Prova finale / il Diploma nella sessione

- estiva dell'anno accademico \_\_\_\_\_
- autunnale dell'anno accademico \_\_\_\_\_
- invernale dell'anno accademico \_\_\_\_\_

Con l'occasione si consegna/consegnano:

- programma dell'esame (copia cartacea firmata dal docente principale e in formato elettronico da inviare a [giorgia.valeruz@conservatorioverona.it](mailto:giorgia.valeruz@conservatorioverona.it))
- tesi d'esame (se prevista) in 5 copie
- tesi d'esame (se prevista) su CD-ROM con liberatoria per la tesi di diploma
- attestazione di versamento di 15,13 euro sul c/c 1016 - Agenzia delle Entrate

Verona \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Marca da bollo  
Euro 16

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

# LIBERATORIA TESI DI DIPLOMA

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

Il Direttore  
M° Federico Zandonà