

ALLIEVO INTERNO

AL DIRETTORE
DELL'ISTITUTO SUPERIORE DI STUDI MUSICALI
"GIUSEPPE VERDI"
RAVENNA

Il sottoscritto/a nato a

Ilresidente a.....Via.....nr.....

telcel.....Indirizzo e.mail.....

CHIEDE

di essere ammesso a sostenere i sottoindicati esami per acquisire le competenze di livello della
Formazione Pre – Accademica dell'Istituto Superiore di Studi Musicali "G. Verdi" di Ravenna,
nella sessione dell'anno accademico

Contrassegnare con una croce l'esame o gli esami per cui si richiede di conseguire le competenze
di livello

1° periodo di Formazione Pre - Accademica
<input type="checkbox"/> Strumento principale
<input type="checkbox"/> Strumento complementare
<input type="checkbox"/> Pratica pianistica
<input type="checkbox"/> Teoria Ritmica e Percezione Musicale

2° periodo di Formazione Pre - Accademica
<input type="checkbox"/> Strumento principale
<input type="checkbox"/> Strumento complementare
<input type="checkbox"/> Pratica pianistica

ALLIEVO INTERNO

3° periodo di Formazione Pre - Accademica	
<input type="checkbox"/>	Strumento principale
<input type="checkbox"/>	Teoria dell'Armonia e dell'Analisi
<input type="checkbox"/>	Storia della Musica
<input type="checkbox"/>	Accompagnamento pianistico
<input type="checkbox"/>	Musica da Camera (per pianoforte)
<input type="checkbox"/>	Quartetto (per archi)
<input type="checkbox"/>	Musica d'Insieme per strumenti a fiato

Allego alla presente la ricevuta del versamento relativo alla tassa d'esame, di €

Ravenna,

IL CANDIDATO

.....

Per i minori, firma di un genitore o di chi esercita la patria potestà

N.B. Il calendario degli esami sarà affisso all'Albo dell'Istituto e sarà cura di ogni candidato prenderne visione.