



CONSERVATORIO DI MUSICA
"TITO SCHIPA" LECCE

TRIENNIO ACCADEMICO DI I LIVELLO A.A. 2019/2020
RICHIESTA PRE-APPELLO

_ 1 _ sottoscritt _____

Docente del corso di _____

in base alla delibera del Consiglio Accademico del 16 aprile 2020 sul proseguimento dell'A.A. 2019/2020 durante l'emergenza sanitaria COVID-19

CHIEDE

il PRE-APPELLO in data _____ alle ore _____ per i sottoelencati studenti

1)
2)
3)
4)
5)
6)
7)
8)
9)
10)
11)
12)

13)
14)
15)
16)
17)
18)
19)
20)
21)
22)
23)
24)

Proposta Commissione d'esame

prof./ssa _____

prof./ssa _____

prof./ssa _____

DATA: _____

FIRMA DEL/LA DOCENTE: _____

Si autorizza [] / Non si autorizza []

.....Il Direttore
Prof. Giuseppe Spedicati