

CORSI ACCADEMICI DI I LIVELLO A.A. 2023/2024

__ l__ sottoscritt _____

Professor __ di _____

in base alla delibera del Consiglio Accademico n. 3 del 10 gennaio 2024 sullo svolgimento degli esami per tutte le sessioni dell'anno accademico, chiede di prenotare i seguenti esami per la sessione AUTUNNALE:

NOME DISCIPLINA E NUMERO DI ANNUALITA' come da piano di studio	I.* oppure C.*	N.S.*	SEDE (v.Calasso o v.Ciardo) E AULA	ONLINE	COMMISSIONE	PIANISTA ACCOMPAGNATORE	DATA E ORA

compilare esclusivamente a stampatello

I.* = Prova d'esame INDIVIDUALE

C.* = Prova d'esame COLLETTIVA

N.S.* = Numero di studenti previsto

Si segnala che la definizione del calendario di svolgimento degli esami nonché la definizione delle relative Commissioni saranno di esclusiva pertinenza della Direzione a norma dell'art. 5 del Regolamento didattico. Pertanto, le eventuali richieste da parte dei professori in ordine alle date per gli esami (**dal 16/9 al 5/10 2024**) e alla composizione delle relative Commissioni saranno puramente indicative e dovranno pervenire all'indirizzo coordinamentoaccademico@conservatoriolecce.it entro il **4 settembre 2024**. Non saranno prese in considerazione proposte giunte oltre il termine indicato.

Firma Professore

Lecce, _____
