



CONSERVATORIO DI MUSICA
"TITO SCHIPA" LECCE

CORSI ACCADEMICI DI I E II LIVELLO A.A.2014/15

IDONEITA' IN LINGUA INGLESE

*Al Direttore del
Conservatorio di Musica "Tito Schipa"
L E C C E*

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

in regola con l'iscrizione al ____ anno del [] Biennio [] Triennio per

la Scuola di _____

per l'a.a. 2014/2015

C H I E D E

di sostenere mercoledì 25 febbraio 2015 il Test di idoneità per la disciplina di

LINGUA INGLESE I []

LINGUA INGLESE II []

Lecce, ____ / ____ / _____

Firma

N.B. il presente modulo, può essere restituito al Conservatorio tramite: fax (0832/340951); e-mail (cmlece@conservatoriolecce.it); sportello di segreteria (lunedì, mercoledì e venerdì dalle ore 9,30 alle ore 12,30).

* * *

(Riservato alla segreteria)

Allievo/a _____

Allievo/a _____

Domanda consegnata in data _____

Domanda consegnata in data _____

Per l'esame di _____

Per l'esame di _____

Visto

Visto