

DA CONSEGNARE DIRETTAMENTE AI DOCENTI DI MUSICA DA CAMERA

Anno Accademico 20___/20___

SCHEDA CORSO DI MUSICA DA CAMERA

COGNOME _____ NOME _____ anno di corso _____

Strumento _____ e-mail _____

- Corso tradizionale**
- Corso pre – accademico**
- Corso Triennio**
- Corso Biennio ad indirizzo _____**

PRECEDENTI ANNUALITA' DI MUSICA DA CAMERA FREQUENTATE CON ESITO POSITIVO:

a/a ___/___ docente _____ programma svolto _____

Esame sostenuto **SI O** **NO O**

a/a ___/___ docente _____ programma svolto _____

Esame sostenuto **SI O** **NO O**

a/a ___/___ docente _____ programma svolto _____

Esame sostenuto **SI O** **NO O**

a/a ___/___ docente _____ programma svolto _____

Esame sostenuto **SI O** **NO O**

E' STATA PRESENTATA DOMANDA PER IL PROGRAMMA ERASMUS? **SI O** **NO O**

PREFERENZA GIORNI e ORARIO (non vincolante): _____

PREFERENZA DOCENTE (non vincolante): _____

Telefono _____

Data _____

Firma _____