



ISTITUTO MUSICALE SAMMARINESE

## DOMANDA D'ISCRIZIONE ESAME COMPETENZA CORSO INTERMEDIO

ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ iscritto per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ al  
corso di \_\_\_\_\_ del/la Prof/ssa \_\_\_\_\_ (*docente disciplina  
principale*)

CHIEDE DI SOSTENERE IL SEGUENTE ESAME:

### ESAME DI COMPETENZA CORSO INTERMEDIO

MATERIA: \_\_\_\_\_

SESSIONE ESTIVA	SESSIONE AUTUNNALE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DOCENTE: \_\_\_\_\_ FIRMA DOCENTE: \_\_\_\_\_

Allega alla presente:

- ricevuta del pagamento della tassa di iscrizione all'esame di € 50,00 (*per chi si iscrive a sostenere più di un esame la tassa d'iscrizione è di € 30,00 per ogni ulteriore esame*), modalità di pagamento:
  - bonifico bancario intestato a: Istituto Musicale Sammarinese  
iban: SM 61 N 06067 09801 000010107119  
Cassa di Risparmio di Borgo Maggiore  
causale: Esame di certificazione di livello (Cognome e Nome studente)
- programma d'esame

data

FIRMA

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(firma dello studente maggiorenne – per i minorenni firma di un genitore o di chi ne fa le veci)*