

**MODULO RICHIESTA/ESONERO  
TEST ACCERTAMENTO COMPETENZE**

**Al Direttore  
del Conservatorio di Musica "G. Verdi"  
Via Conservatorio, 12  
20122 MILANO**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
*cognome* *Nome*

nat\_ a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**RICHIESTE DI AFFRONTARE IL TEST DI ACCERTAMENTO**

Teoria, ritmica e percezione musicale

Teoria dell'armonia e analisi

Storia della musica

Pratica e lettura pianistica

Lettura della partitura

**RICHIESTE L'ESONERO DAL TEST DI ACCERTAMENTO PERCHÉ IN POSSESSO DEI  
TITOLI NECESSARI, CHE SI ALLEGANO**

Teoria, ritmica e percezione musicale

Teoria dell'armonia e analisi

Storia della musica

Pratica e lettura pianistica

Lettura della partitura

**Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che, se non richiede né di affrontare i test di accertamento, né di esserne esonerato, riceverà automaticamente il debito nella disciplina relativa.**

Milano, \_\_\_\_\_ Firma dello studente \_\_\_\_\_

In caso di studente minorenni la  
firma deve essere apposta dal  
genitore o tutore