

Alla cortese attenzione
dell'Ufficio Didattica – Servizi Studenti
Conservatorio Statale di Musica “Cesare Pollini”
35129 Padova
Email:

RICHIESTA DI PROVA PERSONALIZZATA

DATI STUDENTE

Cognome	
Nome	
Matricola	
Corso di Diploma	
Anno di immatricolazione	
Recapito telefonico	

RIFERIMENTI ESAME

Nome esame	
Crediti formativi (CF)	
Nominativo ed e-mail docente	
Giorno esame	
Luogo dell'esame	
Ora inizio esame	
Durata esame (escluso tempo aggiuntivo)	
Tipologia della prova	
Richiesta d'intervento (da annullare in caso di mancata partecipazione alla prova)	
Altre indicazioni utili	

Data richiesta

Il presente modulo dev'essere inviato all'**Ufficio Didattica – Servizi Studenti** almeno **10 giorni lavorativi** prima della prova d'esame.