Alla Dirigente Scolastica

del Liceo Musicale “Poerio”

FOGGIA

Il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………….

nat… a …………………………… il …………………………………………….

e residente a ……………….. in via …………………………………………….

tel. ………………….. cell. ………………………………………………………

frequentante il …………….anno o neodiplomato presso il Liceo Musicale “Poerio”

strumento 1: ……………………………….

**CHIEDE**

di poter sostenere l’esame di verifica finale relativo alla disciplina trasversale “Teoria,

lettura musicale ed audiopercezione ” stabilito in data 11/09/2023

Foggia………………………

## FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(dello studente se maggiorenne/del genitore o di chi ne fa le veci se minorenne)

IL DOCENTE