Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO SUPERIORE DI STUDI MUSICALI

MiUR - AFAM Alta Formazione Artistica Musicale e Coreutica

ARTURO TOSCANINI

D.D. n. 185 DEL 28/09/2020

Pubblicato all'Albo Pretorio il 28/09/2020
Ass. ammVincenza Maniscalco
levato il _____
ai sensi dell'art. 32-cc.1 e 5 – Legge n. 69/09

Il Direttore

Vista

LA RICHIESTA di ESAMI

in modalità online

(cancellare la voce che non interessa)

modello autorizzato con delibera C.A. n. 62/2020 e aggiornato per la Fase 3
da compilare, firmare e inviare in pdf alla segreteria almeno 15 gg prima dell'esame-
tutti i campi sono obbligatori

Del Prof. _____LUCA NOSTRO_____

Il sottoscritto_____Luca Nostro_____

richiede di poter svolgere l'esame della materia di propria competenza

relativa al Corso di° __Chitarra Jazz (COMJ/02) I LIVELLO_____

°specificare quale tipo di corso Triennio/ Biennio AFAM- Propedeutico- FREP- F.B.

Per la materia di *___**Chitarra Jazz I, II, III (COMJ/02) I LIVELLO**_____

_____

**specificare per intero l'esatta denominazione del campo disciplinare e l'annualità della materia*

il giorno ____9/10/2020_, **alle ore** __15_____,

CODICE CLASSROOM (per esami online) __5miy6x_____

AULA N_____(per esami in presenza)

RIBERA (AG)
C.so Umberto I, n°359 - Via Roma, n° 21 - 92016 Ribera (Ag) – ITALIA - Tel. (+39) 0925.61280
web: www.istitutotoscanini.it -E-mail: segreteria@istitutotoscanini.it - PEC: istitutotoscanini@pec.it
Codice Fiscale: 920071008842 – Partita IVA: 02834540847

LINK RIUNIONE MEET dell'esame (per tutti gli esami) ___ https://meet.google.com/dik-jrwh-xgr

LINK STREAMING MEET (per tutti gli esami) _ __ https://stream.meet.google.com/stream/a911e3fa-251b-4c43-830f-ae87128b8369

_

A tal fine il Sottoscritto dichiara che :

i sottoelencati CANDIDATI hanno conseguito la frequenza minima obbligatoria delle lezioni come da regolamenti didattici vigenti o in deroga agli stessi regolamenti ai sensi delle vigenti disposizioni governative e sono pertanto ammessi agli esami secondo il seguente calendario**:

ore 16:00 1.___ROBERTO SCLAFANI_____ aula studio** n……

ore 16:15… 2.___ CARLO MINAUDO ____ aula studio n……

ore 16:30 3.____ANDREA MARCHETTA____ aula studio n……

ore 16:45 4.____ RICCARDO RAGUSA __ aula studio n……

ore 17:00 5.___ VINCENZO SCATURRO __ aula studio n……

ore 17:15 6.___ DAVIDE LAURICELLA __ aula studio n……

ore 17:15 7.___FRANCESCO PIETRO TAMBURELLO__ aula studio n……

***NOTE IMPORTANTI Per esami in presenza distanziare i candidati prevedendo sanificazione di 10 minuti tra uno studente e un altro- indicare per ogni studente quale aula studio assegnare ove necessaria per prove di esami che lo prevedano (es. prova delle 3 ore) - materie collettive con numerosi studenti è possibile allegare elenco a parte in pdf –*

proponendo, avendone accertato preventivamente la disponibilità, la seguente commissione esaminatrice:
Docente della materia (richiedente)__LUCA NOSTRO_____ (Presidente)

Docente _____ GRAZIA RUSSO_____

Docente _____ ALBERTO MANIACI _____ (Segretario verbalizzante)

Docente supplente _____MARIANGELA LONGO_____

RIBERA (AG)
C.so Umberto I, n°359 - Via Roma, n° 21 - 92016 Ribera (Ag) – ITALIA - Tel. (+39) 0925.61280
web: www.istitutotoscanini.it -E-mail: segreteria@istitutotoscanini.it - PEC: istitutotoscanini@pec.it
Codice Fiscale: 920071008842 – Partita IVA: 02834540847

Nota: docenti e studenti dovranno connettersi almeno 15 minuti prima dell'esame.

Data _24/9/2020_____ FIRMA DEL RICHIEDENTE LUCA NOSTRO

DECRETA

- **autorizzare la suddetta richiesta di esame;**
- **convocare in data giorno e orario e secondo quanto sopra indicato la COMMISSIONE e i CANDIDATI sopraelencati:**
- **assegnare alla Segreteria didattica il compito di assistenza al suddetto esame fornendo in anticipo tutto il materiale utile alla commissione.**

F.to* IL DIRETTORE
Prof.ssa Mariangela Longo

* Firma autografa sostituita ai sensi dell' art. 3 - c. 2 - D. lgs. 39/93

RIBERA (AG)
C.so Umberto I, n°359 - Via Roma, n° 21 - 92016 Ribera (Ag) – ITALIA - Tel. (+39) 0925.61280
web: www.istitutotoscanini.it -E-mail: segreteria@istitutotoscanini.it - PEC: istitutotoscanini@pec.it
Codice Fiscale: 920071008842 – Partita IVA: 02834540847