



Pontificio Istituto
di Musica Sacra

DOMANDA ESAME DI AMMISSIONE

Al Preside del Pontificio Istituto di Musica Sacra

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome

Nome

Sesso M F

Diocesi o Congregazione religiosa di appartenenza

Telefono fisso

Telefono cellulare

Email

Chiede di sostenere l'esame di ammissione per l'anno accademico
al corso di

- Canto Gregoriano
- Composizione
- Direzione di Coro
- Organo
- Musicologia
- Pianoforte
- Canto didattico

Ciclo di Baccalaureato Licenza

Data

Firma
