



**ISTITUTO SUPERIORE DI STUDI MUSICALI  
"RINALDO FRANCI"**

**ISTITUZIONE COMUNALE DI ALTA FORMAZIONE MUSICALE**

**BIENNIO SPERIMENTALE PER IL CONSEGUIMENTO DEL  
DIPLOMA ACCADEMICO DI SECONDO LIVELLO IN DISCIPLINE MUSICALI**

(D.M. 8 genn. 2004 – autorizz. MIUR prot. n. 4363 del 24.09.2004)

**PIANO DI STUDIO  
Scuola di Pianoforte**

Il sottoscritto (cognome e nome) .....  
n. tel ..... Cell ..... e-mail .....

Iscritto per l'A.A. .... al ..... anno del biennio sperimentale per il conseguimento del diploma accademico di secondo livello in discipline musicali, indirizzo interpretativo-compositivo,

CHIEDE

di frequentare il corso di Prassi esecutiva e repertorio con il prof. ....  
e l'approvazione del seguente piano di studi (compilare in stampatello e per le due annualità)

**PRIMA ANNUALITA'**

<b>ATTIVITÀ FORMATIVE DI BASE (TOTALE CREDITI 15)</b>	<b>CREDITI</b>	<b>ORE</b>
* Storia e analisi del repertorio I	5	25
* Analisi delle forme compositive I	5	25
* Storia ed estetica della musica I	5	25
totale		
<b>ATTIVITÀ FORMATIVE CARATTERIZZANTI (TOTALE CREDITI 20/30)</b>		
* Prassi esecutiva e repertorio I	15	32
totale		
<b>ATTIVITÀ FORMATIVE INTEGRATIVE E AFFINI (TOTALE CREDITI 10/20)</b>		
totale		
<b>ALTRE ATTIVITÀ FORMATIVE (TOTALE CREDITI 5/10)</b>		
totale		
<b>TOTALE CREDITI</b>	<b>60</b>	

\* materia obbligatoria

**SECONDA ANNUALITÀ**

<b>ATTIVITÀ FORMATIVE DI BASE (TOTALE CREDITI 15)</b>	<b>CREDITI</b>	<b>ORE</b>
* Storia e analisi del repertorio II	5	25
* Analisi delle forme compositive II	5	25
* Storia ed estetica della musica II	5	25
totale	15	
<b>ATTIVITÀ FORMATIVE CARATTERIZZANTI (TOTALE CREDITI 20/25)</b>		
* Prassi esecutiva e repertorio II	15	32
totale		
<b>ATTIVITÀ FORMATIVE INTEGRATIVE E AFFINI (TOTALE CREDITI 5/10)</b>		
totale		
<b>ALTRE ATTIVITÀ FORMATIVE (TOTALE CREDITI 5/10)</b>		
totale		
<b>Esame finale</b>	10	
<b>TOTALE CREDITI</b>	<b>60</b>	

\* materia obbligatoria

**N.B. Il piano di studio diventerà definitivo solo dopo l'approvazione della competente commissione (art 11 regolamento interno).**

SIENA, LI .....

FIRMA