

Al Direttore del Conservatorio di musica "Licinio Refice"

p.c. Alla Segreteria didattica

Scadenza presentazione modulo: 30/11/2019

Inviare all'indirizzo e-mail chiara.gemma@conservatorio-frosinone.it

OGGETTO: Integrazione piano di studi

La sottoscritta Cognome _____ Nome _____

iscritto per l'A.A. 2019/2020 al

I II III anno del corso di Diploma Accademico di I livello Scuola di _____

I II anno del corso di Diploma Accademico di II livello Scuola di _____

CHIEDE

l'integrazione del piano di studi con i seguenti corsi:

Campo disciplinare	Numero crediti	Ore da svolgere

Frosinone,

FIRMA dello studente