

Scadenza presentazione modulo: 30/11/2021

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

BIENNI: Inviare all'indirizzo e-mail mariarita.caretti@conservatorio-frosinone.it

OGGETTO: Integrazione piano di studi

Il sottoscritt_ Cognome _____ Nome _____

iscritto per l'A.A. _____ 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	Docente *

(*) in caso di Masterclass tenuta da docente esterno, indicare il nome del docente interno referente

Frosinone,

FIRMA dello studente