



Allegato 4

**RICHIESTA RICONOSCIMENTO CREDITI PER ATTIVITÀ FORMATIVE E/O ARTISTICHE E/O PROFESSIONALI PREGRESSE.
ISCRIZIONI AD ANNI SUCCESSIVI AL PRIMO O PASSAGGIO DI CORSO**

Al Coordinatore del dipartimento o
Coordinamento di settore

Prof.....

LO STUDENTE:

COGNOME..... NOME.....

CORSO DI DIPLOMA ACCADEMICO DILIVELLO IN.....

ANNO ACCADEMICO.....

EMAIL.....CELL.....

CHIEDE

**il riconoscimento dei crediti formativi previsti nel vigente piano di studi del
Corso di Diploma di.....livello in.....**

avendo svolto le seguenti attività formative presso

Istituto/Ente.....

Corso.....

anni di corso frequentati.....

anni accademici di frequenza.....

ATTIVITA' FORMATIVA CONSEGUITA PRESSO ISTITUTO DI PROVENIENZA					ATTIVITA' FORMATIVA PER IL QUALE SI RICHIEDE IL RICONOSCIMENTO PRESSO IL CONSERVATORIO L.REFICE	
CODICE DISCIPLIN ARE	CAMPO DISCIPLI NARE	CF A	Voto/idon eità	DATA	CODICE DISCIPLINARE*	CAMPO DISCIPLINARE*

*Attenersi alle diciture codice e campo disciplinare e presenti nei piani di studio del Conservatorio L.Refice

ALLEGATI

Si allega la seguente documentazione:

DATA.....

Firma dello studente.....

Allegato 4 bis

MODULO RICHIESTA RICONOSCIMENTO CREDITI PER ATTIVITÀ FORMATIVE A SCELTA DELLO STUDENTE ESTERNE AL CONSERVATORIO, (MASTERCLASS, SEMINARI, ATTIVITÀ CONCERTISTICHE, CONVEGNI, CONFERENZE, LABORATORI ETC...)

Al Referente della Scuola di

.....

LO STUDENTE:

COGNOME..... NOME.....

CORSO DI DIPLOMA ACCADEMICO DILIVELLO IN.....

ANNO ACCADEMICO.....

EMAIL.....CELL.....

CHIEDE

il riconoscimento delle seguenti attività formative a scelta dello studente:

Attività Istituto/Ente

Attività Istituto/Ente

Attività Istituto/Ente

Attività Istituto/Ente

Attività Istituto/Ente

Attività Istituto/Ente

Attività Istituto/Ente

ALLEGATI (obbligatori)

Si allega la seguente documentazione:

DATA.....

Firma dello studente.....