

Conservatorio Licinio Refice

Domanda per certificazione di CFA per le “*Altre Attività Formative*”

Al Presidente del C. Scuola.

DATI STUDENTE:

Cognome e Nome

Matricola:

e.mail :..... cell:.....

Corso di Diploma Accademico:.....livello.....

ATTIVITA' DELLA QUALE SI RICHIEDE IL RICONOSCIMENTO DEI CREDITI

Stage/Tirocinio:

1-----

2-----

3-----

Altre esperienze formative o professionali extra-AFAM
(performative, compositive, di ricerca ecc.)

1-----

2-----

3-----

Altre Esperienze Formative (*Portfolio delle esperienze formative AFAM*)

1-----

2-----

3-----

Si allega documentazione inerente il riconoscimento e lista della certificazione allegata.

Frosinone

Firma Studente _____

Firma del Tutor _____