

**(Modello D)**
 Al Direttore del
 Conservatorio di Musica "Tito Schipa" – LECCE

DOMANDA PER IL RICONOSCIMENTO DEI CREDITI FORMATIVI ACCADEMICI - TRIENNI ACCADEMICI I LIVELLO

 Il/La sottoscritt _____, nato/a _____, prov. _____, il _____,
 residente a _____, prov. _____, via _____ n. _____,
 tel. _____, fax _____, e. mail _____
 iscritto/a al _____ anno del TRIENNIO accademico di I livello in _____

CHIEDE

il riconoscimento dei crediti relativi alle seguenti attività:

Tipologia delle attività formative	Esame per cui si chiede il riconoscimento dei crediti (fare riferimento al piano di studi ed al percorso formativo della scuola prescelta)	Annuale	CFA	Documentazione <u>allegata</u> portata a valutazione ai fini del riconoscimento. (Es. fotocopia libretto esami, attestazione relativa a concerti, corsi, ecc.).	RISERVATO ALLA COMMISSIONE			
					CFA RICONOSCIUTI	VOTO ESAME CONVALIDATO	EVENTUALI ORE DA FREQUENTARE	ESAME DA SOSTENERE (SI/NO)
DI BASE								
CARATTERIZZANTI								
AFFINI e INTEGRATIVE								
ULTERIORI								
A SCELTA DELLO STUDENTE								
LINGUA STRANIERA								

Nota: Possono essere riconosciuti massimo 30 CFA per anno di corso. Non saranno valutate domande non correttamente e completamente compilate e/o prive di idonea documentazione.

Data _____ Firma dello studente _____