

**(Modello D)**Al Direttore del
Conservatorio di Musica "Tito Schipa" – LECCE**DOMANDA PER IL RICONOSCIMENTO DEI CREDITI FORMATIVI ACCADEMICI**

Il/La sottoscritt _____, nato/a _____, prov. _____, il _____,
residente a _____, prov. _____, via _____ n. _____,
tel. _____, fax _____, e. mail _____
iscritto/a al _____ anno del Biennio di II livello di _____ percorso formativo _____

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 | EVENTUALI ORE DA FREQUENTARE | ESAME DA SOSTENERE (SI/NO) |
| DI BASE | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| CARATTERIZZANTI | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| AFFINI e INTEGRATIVE | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| ALTRE ATTIVITA' (Informatica musicale, lingua straniera, stages e altre attiv. form., anche esterne, a scelta dello studente, tirocini) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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 _____