

CONSERVATORIO LUIGI CHERUBINI	DOMANDA PER RICONOSCIMENTO CREDITI	Pagina 1 di 1
		NO07

Al Direttore del Conservatorio
"Luigi Cherubini" Firenze

Il/La sottoscritto/a _____ Matricola _____

Iscritto/a per l'A.A. _____ al Corso di _____

Triennio Biennio

I anno II anno III anno

CHIEDE

Il riconoscimento parziale o totale di crediti formativi in relazione alle seguenti discipline o attività.

DISCIPLINA PRESSO IL CONSERVATORIO CHERUBINI O ALTRA ISTITUZIONE <i>oppure</i> ATTIVITÀ SVOLTA (concerti, masterclass, laboratori, ecc.)	ORE	CFA	IDONEITÀ <i>oppure</i> ESAME (CON VOTO)	DATA DEL CONSEGUIMENTO
Istituzione _____ 1.				
Istituzione _____ 2.				
Istituzione _____ 3.				
Istituzione _____ 4.				

Si allega alla presente l'attestazione relativa (in caso di disciplina conseguita presso altra Istituzione) o la documentazione relativa all'attività svolta.

Firma

Data _____
