

Diploma Accademico di I – II Livello
**RICHIESTA RICONOSCIMENTO
 INSEGNAMENTI SINGOLI**

Il/la sottoscritto/a _____, matricola n° _____ iscritto/a per l'Anno Accademico _____ / _____

al _____ anno del Diploma Accademico di I livello (*Triennio*) II livello (*Biennio*)

in _____

CHIEDE

siano accreditati i seguenti insegnamenti ai fini dell'inserimento nel proprio piano di studi, come da documentazione allegato (*obbligatoria*):

<i>Spazio riservato allo studente</i>				<i>Spazio riservato alla commissione</i>			
INSEGNAMENTO PER CUI SI RICHIEDE IL RICONOSCIMENTO	DENOMINAZIONE ISTITUTO/ENTE	INSEGNAMENTO CORRISPONDENTE NELL'ATTUALE PIANO DI STUDI	VOTO	CODICE SETTORE	CREDITI FORMATIVI ATTRIBUITI	VOTO	OSSERVAZIONI

INSEGNAMENTO PER CUI SI RICHIEDE IL RICONOSCIMENTO	Spazio riservato allo studente			Spazio riservato alla commissione			
	DENOMINAZIONE ISTITUTO/ENTE	INSEGNAMENTO CORRISPONDENTE NELL' ATTUALE PIANO DI STUDI	VOTO	CODICE SETTORE	CREDITI FORMATIVI ATTRIBUITI	VOTO	OSSERVAZIONI

Padova, ____ / ____ / ____

Il richiedente

E-mail: _____

La Commissione accertante:

Padova, ____ / ____ / ____

NOME E COGNOME

FIRMA

NOME E COGNOME

FIRMA

NOME E COGNOME

FIRMA

Sede Centrale: Via Eremitani, 18 – 35121 PADOVA – Tel 049/8750648 – Fax 049/661174

Succursale: Via Bertacchi, 15 – 35127 PADOVA – Tel-Fax 049/754419

C.F. 80013920287 www.conservatoriopollini.it

IndirizzoPec: conservatorio.pd@legalmail.it