

Modulo riconoscimento crediti

Al Direttore del Conservatorio
"G. da Venosa" – Potenza

Ai dipartimenti per il
Riconoscimento dei crediti formativi

OGGETTO : Anno Accademico Riconoscimento crediti

Il / La sottoscritto/a

nato/a a (prov.) il

residente a (prov.) CAP

in via n°

iscritto/a al anno del Triennio ordinamentale/Biennio Specialistico di ____ livello di _____
(strumento)

con la presente

C H I E D E

il riconoscimento dei crediti formativi per le seguenti discipline:

1)

Denominazione della disciplina	annualità	Titoli presentati per il riconoscimento

2)

Denominazione della disciplina	annualità	Titoli presentati per il riconoscimento

3)

Denominazione della disciplina	annualità	Titoli presentati per il riconoscimento

4)

Denominazione della disciplina	annualità	Titoli presentati per il riconoscimento

5)

Denominazione della disciplina	annualità	Titoli presentati per il riconoscimento

6)

Denominazione della disciplina	annualità	Titoli presentati per il riconoscimento

Allegati : _____

data

Firma
