Al Direttore del Conservatorio
"G. Puccini" di La Spezia

CORSI ACCADEMICI DI I E II LIVELLO
RICHIESTA RICONOSCIMENTO CREDITI

Il/La sottoscritto/a _____ matricola n._____

iscritto per l'a.a._____ _____ al _____ anno del:

- ☐ Triennio I Livello in _____
- ☐ Biennio II Livello in _____

al fine del riconoscimento crediti formativi dichiara di aver sostenuto i seguenti esami presso Conservatori, Istituti Musicali o Università.

ESAMI SOSTENUTI (allegare eventuali certificati esami)	***ESAMI DEL PROPRIO PIANO DI STUDI (per i quali si chiede il riconoscimento)***

La Spezia, _____

Firma dello studente

_____