CONSERVATORIO DI MUSICA
"G. PUCCINI"
LA SPEZIA

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 svolto le seguenti attività formative interne o esterne:

DATA	***ATTIVITA' FORMATIVA INTERNA O ESTERNA***	***CREDITI RICONOSCIUTI (ad uso della commissione)***

Si ricorda di allegare la documentazione relativa (eccetto che per attività svolte all'interno del Conservatorio G. Puccini di La Spezia)

La Spezia, _____

Firma dello studente

_____