

CORSI ACCADEMICI
DI II LIVELLO

Al Direttore
del Conservatorio di Musica

Anno Accademico ____/____

Richiesta di approvazione del Piano di studi da parte di studenti contemporaneamente iscritti
in Università

Cognome	
Nome	
Corso di	
Anno	
Docente di strumento	
Telefono	
E-mail	

Il sottoscritto dichiara di avvalersi della contemporanea iscrizione presso le suddette istituzioni presentando i piani di studio previsti dai rispettivi ordinamenti. A tal fine s'impegna a non superare il limite complessivo di **90 crediti** per ogni anno accademico. Specificatamente si comunica che intende contemporaneamente iscriversi presso l'Università di _____ (Facoltà di _____) e acquisire n. di C.F.U. pari a _____ e n. di C.F.A. pari a _____ al Conservatorio di Bari.

Modalità di compilazione

Inserire i corsi ed i relativi crediti da frequentare nell'anno accademico corrente, avendo cura di ricomprendere i crediti di eventuali riconoscimenti per altre attività formative che si intendono richiedere.

BIENNIO	
DENOMINAZIONE ESAME	CFA

Totale Crediti	

Il presente piano di studi è soggetto ad approvazione ed è suscettibile di modifiche per sopravvenute esigenze di organizzazione didattica da parte del relativo Consiglio di Corso, anche sulla base delle direttive emanate dai competenti Organi Accademici d'Istituto.

Bari, _____

Firma studente

Firma Coordinatore di Corso
per approvazione del piano di studi
