

**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.

<b>BIENNIO</b>	
<b>DENOMINAZIONE ESAME</b>	<b>CFA</b>

<b>Totale Crediti</b>	

**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

\_\_\_\_\_