

Modulo di richiesta riconoscimento CFA – Corsi di II livello

| Nome e Cognome | | | | | | | |
|--|--|-----|-----|------------------------|------|--|-----|
| Corso di iscrizione | | | | | | | |
| Docente di prassi o equivalente | | | | | | | |
| Recapito tel. e/o email | | | | | | | |
| N. | Disciplina già effettuata di cui si chiede il riconoscimento crediti | Ore | CFA | Sede del conseguimento | Data | Disciplina corrispondente prevista nel corso del biennio del Conservatorio di Bari | CFA |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| N. | Attività di cui si chiede il riconoscimento crediti “A scelta dello Studente” * | | | | | Data attività svolta | CFA |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| | Attività da riconoscere nell’ambito “Ulteriori attività formative” (masterclass/seminari/laboratori/altre attività) | | | | | Data attività svolta | CFA |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |

* Per la voce “attività a scelta dello Studente”, gli Studenti di II livello potranno chiedere il riconoscimento della partecipazione a masterclass/seminari/laboratori/attività dell’Istituzione per un massimo di 6 crediti formativi nell’ambito del biennio.

Si rimanda per ogni chiarimento utile al link <https://www.consba.it/getFile.php?id=3493> .

Lo Studente è tenuto ad allegare la documentazione idonea a comprovare quanto sopra; in mancanza non si potrà procedere a riscontrare la richiesta.

Il sottoscritto DICHIARA ai sensi degli artt. 46 e 47 d.p.r. n. 445/2000 la veridicità di quanto sopra e la conformità all’originale di quanto allegato.

Data,

Firma dello Studente
