



**CONSERVATORIO DI MUSICA "ANTONIO VIVALDI"**

VIA PARMA, 1 – 15100 ALESSANDRIA - TEL. 0131/051500

WEB SITE: [www.conservatoriovivaldi.it](http://www.conservatoriovivaldi.it) - E-MAIL: [segreteria.didattica@conservatoriovivaldi.it](mailto:segreteria.didattica@conservatoriovivaldi.it)

**CORSI ACCADEMICI DI I E II LIVELLO**

**DOMANDA ESONERI E RICONOSCIMENTO CREDITI**

da far pervenire, a procedura completata,  
alla Segreteria Didattica  
di persona o via posta (no mail, no fax)

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a a..... il .....

iscritto/a per l'a.a. 20\_\_/\_ al Corso di.....livello di.....

a indirizzo.....

chiede al/alla Prof./ssa.....:

- L'esonero parziale
- L'esonero totale
- Il riconoscimento crediti

per la disciplina .....

Motivazioni (allega documentazione o fotocopie autocertificate – in caso di titoli, accompagnate da programma di studio ed eventuale traduzione).....

Data.....

Firma.....

***Riservato al/alla docente:***

- Non si concede
- Si concede
  - ◇ l'esonero parziale
  - ◇ l'esonero totale
  - ◇ il riconoscimento crediti parziale
  - ◇ il riconoscimento crediti totale

Programma eventuale esame concordato integrativo in caso di concessione esonero parziale o totale o in caso di Riconoscimento crediti parziale (in quest'ultimo caso il/la docente dovrà fornire alla Segreteria Didattica comunicazione dell'avvenuto Riconoscimento crediti totale):

.....  
.....  
.....

Data.....

Firma.....