CONSERVATORIO DI MUSICA "ANTONIO VIVALDI"
VIA PARMA, 1 – 15100 ALESSANDRIA
TEL. 0131/051500 – FAX 0131/325336
WEB SITE: www.conservatoriovivaldi.it
E-MAIL: segreteria.didattica@conservatoriovivaldi.it

CORSI ACCADEMICI DI I E II LIVELLO

DOMANDA RICONOSCIMENTO CREDITI PER ATTIVITÀ ARTISTICHE

da far pervenire 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

il riconoscimento di crediti per la/e seguenti attività ARTISTICHE svolte (di cui allega documentazione con eventuale traduzione)

- Non devono essere indicate attività svolte presso il Conservatorio "Vivaldi" di Alessandria già valutate in CFA! -

…….
…….
…….
…….
…….
…….
…….
…….
…….
…….
…….
…….
…….
…….
…….
…….
…….
…….
…….
…….
…….
…….
…….
…….
…….

Data……. Firma……..