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

CORSI ACCADEMICI DI I E II LIVELLO

DOMANDA ESONERI

da far controfirmare al docente

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

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

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……..