



CONSERVATORIO DI MUSICA “ANTONIO VIVALDI”

VIA PARMA, 1 – 15100 ALESSANDRIA

TEL. 0131/250299 – FAX 0131/326763

WEB SITE: www.conservatoriovivaldi.it

E-MAIL: 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 materia/modulo.....

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

Data.....

Firma.....

Riservato al/alla docente:

- Si concede.....
- Non si concede

Programma esame concordato (in caso di concessione esonero parziale o totale).....

Data.....

Firma.....