Lèttimi
CONSERVATORIO DI MUSICA
RIMINI
—
Alta Formazione
Artistica e Musicale

DIPLOMA ACCADEMICO DI I - II LIVELLO(1) **Anno Accademico** _____

DOMANDA DI RICONOSCIMENTO ATTIVITÀ

☐ **ATTIVITÀ PREGRESSE** (Attività formative svolte prima dell'immatricolazione)

☐ **ATTIVITÀ INTERNE** (Laboratori, Tirocini, Stage e altre attività svolte nel periodo di studi e organizzate dall'ISSM LETTIMI)

☐ **ATTIVITÀ ESTERNE** (Laboratori, Tirocini, Stage e altre attività svolte nel periodo di studi e in Istituti, Enti o presidi formativi)

Il/La Sottoscritto/a _____ Matricola _____

Scuola di _____ Codice _____ Anno _____

Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

chiede il riconoscimento a fini accademici di conoscenze o abilità documentate.
A tal fine allega:

☐ MODULO ATTESTAZIONE FREQUENZA ATTIVITÀ FORMATIVE VARIE INTERNE M42.07.29 (Per le sole attività Formative interne).

☐ DOCUMENTI RELATIVI ALLE SEGUENTI ATTIVITÀ PREGRESSE O ESTERNE (Elenco sintetico. I documenti allegati devono indicare chiaramente data, luogo, ente organizzatore, e ogni altra informazione necessaria alla completezza della valutazione).

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

5 _____

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23 _____

24 _____

25 _____

26 _____

27 _____

28 _____

29 _____

30 _____

In tema di tutela della riservarezza, dichiara di essere a conoscenza che i dati personali contenuti nella presente domanda e gli altri eventualmente acquisiti dall'Istituto nel corso della carriera scolastica, saranno trattati ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Rimini, _____ Firma allievo _____

In tema di tutela della riservarezza, dichiara di essere a conoscenza che i dati personali contenuti nella presente domanda e gli altri eventualmente acquisiti dall'Istituto nel corso della carriera scolastica, saranno trattati ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Rimini, _____ Firma del dipendente _____

Lèttimi
CONSERVATORIO DI MUSICA
RIMINI
—
Alta Formazione
Artistica e Musicale

A.A. **PROT.** _____

VERBALE
Deliberazione di riconoscimento a fini accademici di Attività Formative.
La Commissione per la valutazione di riconoscimento di attivita formative,
esaminati i documenti presentati

dallo/a studente/essa _____ Matricola _____

DELIBERA QUANTO SEGUE

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

La commissione _____
_____
_____

Il Direttore _____