Ministero dell'Università e della Ricerca
Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica
Conservatorio di Musica "Giovan Battista Martini" di Bologna

Alla commissione Riconoscimento Crediti
del Conservatorio "G.B. Martini" – Bologna

Oggetto: RICHIESTA RICONOSCIMENTO CREDITI FORMATIVI

Il/La sottoscritto/o _____ nato/a a _____ (prov.____) il _____, iscritto/a al ___ anno del corso di ___ livello in _____, per l'A.A. _____/_____ chiede il riconoscimento delle seguenti discipline/attività come previsto dal *Regolamento di riconoscimento crediti* e dal *Manifesto degli studi:*

Discipline e attività richieste	**Riconoscimento n. CFA** **Riservato alla COMMISSIONE**

ed allega:

- _____
- _____
- _____

Data _____ Firma _____

Conservatorio di Musica Giovan Battista Martini di Bologna, Piazza Rossini, 2 - 40126 Bologna
Codice Fiscale 80074850373
TELEFONO 051.221483
PEC conservatoriobologna@pec.it
www.consbo.it