

**Al Direttore del Conservatorio di Musica
"A. Casella" di L'Aquila**

Modulo di richiesta di riconoscimento crediti per i corsi accademici di I e II livello
Dichiarazione sostitutiva di certificazione (artt. 45 e 46 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
iscritto/a nel corrente anno accademico 20___ /20___ al ___ anno del Corso di Diploma
accademico di ___ livello in _____
email _____, consapevole delle sanzioni
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della
decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di
dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445, ai sensi e per gli
effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere in possesso, come specificato nelle sottostanti tabelle, dei titoli di studio, certificazioni
(nazionali e internazionali), esami superati, titoli per attività artistiche e professionali, compresi i
tirocini, per attività pregressa e/o in frequenza attinente alle attività formative del corso di studio
intrapreso, e per i quali

CHIEDE

Il riconoscimento dei relativi Crediti Formativi Accademici:

1. Studi svolti in istituti di formazione superiore (Università, Conservatori, Accademie, altri enti riconosciuti di pari livello, italiani o esteri) precedentemente all'immatricolazione o al trasferimento presso il Conservatorio di L'Aquila; studi svolti nel Conservatorio di L'Aquila precedentemente alla richiesta di passaggio ad altro corso di studio o alla iscrizione per il conseguimento di altro titolo presso il Conservatorio di L'Aquila:

DOCUMENTO NUMERO: _____

CORSO/TITOLO DI STUDIO _____

ISTITUTO _____

DISCIPLINA/ESAME SOSTENUTO _____ CFA _____

INSEGNAMENTO CORRISPONDENTE PRESSO IL CONSERVATORIO CASELLA:

_____ CFA _____

RISERVATO ALLA COMMISSIONE _____

DOCUMENTO NUMERO: _____

CORSO/TITOLO DI STUDIO _____

ISTITUTO _____

DISCIPLINA/ESAME SOSTENUTO _____ CFA _____

INSEGNAMENTO CORRISPONDENTE PRESSO IL CONSERVATORIO CASELLA:

_____ CFA _____

RISERVATO ALLA COMMISSIONE _____

DOCUMENTO NUMERO: _____

CORSO/TITOLO DI STUDIO _____

ISTITUTO _____

DISCIPLINA/ESAME SOSTENUTO _____ CFA _____

INSEGNAMENTO CORRISPONDENTE PRESSO IL CONSERVATORIO CASELLA:

_____ CFA _____

RISERVATO ALLA COMMISSIONE _____

*(eventualmente fare copia e incolla di **tutta** questa pagina)*

DOCUMENTO NUMERO: _____

CORSO/TITOLO DI STUDIO _____

ISTITUTO _____

DISCIPLINA/ESAME SOSTENUTO _____ CFA _____

INSEGNAMENTO CORRISPONDENTE PRESSO IL CONSERVATORIO CASELLA:

_____ CFA _____

RISERVATO ALLA COMMISSIONE _____

DOCUMENTO NUMERO: _____

CORSO/TITOLO DI STUDIO _____

ISTITUTO _____

DISCIPLINA/ESAME SOSTENUTO _____ CFA _____

INSEGNAMENTO CORRISPONDENTE PRESSO IL CONSERVATORIO CASELLA:

_____ CFA _____

RISERVATO ALLA COMMISSIONE _____

DOCUMENTO NUMERO: _____

CORSO/TITOLO DI STUDIO _____

ISTITUTO _____

DISCIPLINA/ESAME SOSTENUTO _____ CFA _____

INSEGNAMENTO CORRISPONDENTE PRESSO IL CONSERVATORIO CASELLA:

_____ CFA _____

RISERVATO ALLA COMMISSIONE _____

*(eventualmente fare copia e incolla di **tutta** questa pagina)*

2. Attività professionali o artistiche (partecipazione a convegni, stage, Master Class, concerti, incisioni, emissioni radio-televisive, pubblicazioni, composizioni e loro esecuzioni, conferenze, tirocini, ecc.) che lo studente ha svolto precedentemente all'iscrizione o che espleta durante il periodo di iscrizione, eventualmente anche in autonomia dal Conservatorio CASELLA di L'Aquila.

DOCUMENTO NUMERO: _____

DENOMINAZIONE ATTIVITA'/EVENTO* _____

LUOGO _____ DAL _____ AL _____ N. ORE _____

DOCENTE/ENTE _____

PROGRAMMA _____

* *specificare se concerto, incisione, composizione, concorso, stage/tirocinio, masterclass, altro.* Per concerti o incisioni allegare copia del programma eseguito

RISERVATO ALLA COMMISSIONE _____

Numero crediti assegnati _____ (*riservato alla commissione*)

DOCUMENTO NUMERO: _____

DENOMINAZIONE ATTIVITA'/EVENTO* _____

LUOGO _____ DAL _____ AL _____ N. ORE _____

DOCENTE/ENTE _____

PROGRAMMA _____

* *specificare se concerto, incisione, composizione, concorso, stage/tirocinio, masterclass, altro.* Per concerti o incisioni allegare copia del programma eseguito

RISERVATO ALLA COMMISSIONE _____

Numero crediti assegnati _____ (*riservato alla commissione*)

DOCUMENTO NUMERO: _____

DENOMINAZIONE ATTIVITA'/EVENTO* _____

LUOGO _____ DAL _____ AL _____ N. ORE _____

DOCENTE/ENTE _____

PROGRAMMA _____

* *specificare se concerto, incisione, composizione, concorso, stage/tirocinio, masterclass, altro.* Per concerti o incisioni allegare copia del programma eseguito

RISERVATO ALLA COMMISSIONE _____

Numero crediti assegnati _____ (*riservato alla commissione*)

DOCUMENTO NUMERO: _____

DENOMINAZIONE ATTIVITA'/EVENTO* _____

LUOGO _____ DAL _____ AL _____ N. ORE _____

DOCENTE/ENTE _____

PROGRAMMA _____

* *specificare se concerto, incisione, composizione, concorso, stage/tirocinio, masterclass, altro.* Per concerti o incisioni allegare copia del programma eseguito

RISERVATO ALLA COMMISSIONE _____

Numero crediti assegnati _____ (*riservato alla commissione*)

DOCUMENTO NUMERO: _____

DENOMINAZIONE ATTIVITA'/EVENTO* _____

LUOGO _____ DAL _____ AL _____ N. ORE _____

DOCENTE/ENTE _____

PROGRAMMA _____

* *specificare se concerto, incisione, composizione, concorso, stage/tirocinio, masterclass, altro.* Per concerti o incisioni allegare copia del programma eseguito

RISERVATO ALLA COMMISSIONE _____

Numero crediti assegnati _____ (*riservato alla commissione*)

DOCUMENTO NUMERO: _____

DENOMINAZIONE ATTIVITA'/EVENTO* _____

LUOGO _____ DAL _____ AL _____ N. ORE _____

DOCENTE/ENTE _____

PROGRAMMA _____

* *specificare se concerto, incisione, composizione, concorso, stage/tirocinio, masterclass, altro.* Per concerti o incisioni allegare copia del programma eseguito

RISERVATO ALLA COMMISSIONE _____

Numero crediti assegnati _____ (*riservato alla commissione*)

....., li

..... (Firma dello studente)