

---

# Domanda per il riconoscimento di crediti per esami già sostenuti

**(da presentare ENTRO e non oltre LUNEDÌ 30 OTTOBRE 2017)**

AL DIRETTORE DEL CONSERVATORIO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail *leggibile* \_\_\_\_\_

iscritto per l'A.A. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ all'anno  1  2  3  FC del:

<input type="checkbox"/> Biennio Sperimentale di secondo livello in (indicare la disciplina principale) _____ Prof. _____
<input type="checkbox"/> Triennio di primo livello in (indicare la disciplina principale) _____ Prof. _____

chiede il riconoscimento dei crediti per le seguenti discipline del proprio piano di studi:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

(consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/00)

1. \_\_\_\_\_  
Conseguito presso \_\_\_\_\_ nell'A.A. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_  
Conseguito presso \_\_\_\_\_ nell'A.A. \_\_\_\_\_

e di aver sostenuto con esito positivo i seguenti esami (*indicare solo quelli ritenuti utili per l'ottenimento delle equipollenze richieste*):

1. \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_ A.A. \_\_\_\_\_ votazione \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_ A.A. \_\_\_\_\_ votazione \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_ A.A. \_\_\_\_\_ votazione \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_ A.A. \_\_\_\_\_ votazione \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_ A.A. \_\_\_\_\_ votazione \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_ A.A. \_\_\_\_\_ votazione \_\_\_\_\_

7. \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_ A.A. \_\_\_\_\_ votazione \_\_\_\_\_

8. \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_ A.A. \_\_\_\_\_ votazione \_\_\_\_\_

9. \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_ A.A. \_\_\_\_\_ votazione \_\_\_\_\_

10. \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_ A.A. \_\_\_\_\_ votazione \_\_\_\_\_

Allega i seguenti documenti:

Per studenti stranieri: certificazione dell'autorità scolastica relativa agli esami sostenuti e alla votazione conseguita con **traduzione italiana**.

**Documento d'identità (OBBLIGATORIO)**

Per studenti che chiedono il riconoscimento di esami sostenuti al di fuori del Conservatorio di Venezia: ricevuta del versamento di € 100,00 con bonifico sul c/c della Banca popolare di Vicenza (IBAN: IT5210572802000126571109484) intestato al Conservatorio di Musica "B. Marcello" di Venezia

Venezia, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_