

MODULO DI RICHIESTA RICONOSCIMENTO/CONVALIDA CFA

e/o delle competenze acquisite in Lingua Italiana per esonero dalla prova di conoscenza*

(*solo per studenti stranieri, vedi sito web <http://www.studiare-in-italia.it/studentistranieri/1-1.html#uno10>)

I sottoscritt_ (cognome) _____ (nome) _____ nat_ a _____ (prov. _____) il _____,
avendo presentato domanda di iscrizione al _____ anno del Corso di Diploma Accademico di ___ livello di _____,

CHIEDE

che gli vengano riconosciute, nell'ambito di cicli/periodi svolti e/o titoli di studio conseguiti, le seguenti materie superate e/o attività formative frequentate presso Istituzioni superiori (Università e/o Accademie) in Italia e/o all'estero ex Legge n.184/02, a tal'uopo, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dei benefici conseguiti a seguito di dichiarazione mendace, dichiara ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000 di aver conseguito quanto segue:

PARTE RELATIVA ALLE MATERIE CONSEGUITE PRESSO ALTRI CONSERVATORI / UNIVERSITÀ / ENTI						PARTE RELATIVA AL CONSERVATORIO TOSCANINI		
Esami sostenuti o Attività formative frequentate	Istituzione di conseguimento	Anno Accademico di conseguimento	Voto (indicare) o idoneità	Numero di ore svolte	CFA conseguiti	Disciplina di cui si richiede convalida (indicare il Settore)	CFA e ore di cui richiede la convalida*	Riservato alla Commissione (barrare la voce che interessa)
								<input type="checkbox"/> convalidata <input type="checkbox"/> NON convalidata
								<input type="checkbox"/> convalidata <input type="checkbox"/> NON convalidata
								<input type="checkbox"/> convalidata <input type="checkbox"/> NON convalidata
								<input type="checkbox"/> convalidata <input type="checkbox"/> NON convalidata
								<input type="checkbox"/> convalidata <input type="checkbox"/> NON convalidata

								<input type="checkbox"/> convalidata <input type="checkbox"/> NON convalidata
								<input type="checkbox"/> convalidata <input type="checkbox"/> NON convalidata
								<input type="checkbox"/> convalidata <input type="checkbox"/> NON convalidata

*** secondo relativo Piano dell'offerta formativa del Conservatorio "A. Toscanini" di Ribera**
*** Si allega certificazione attestante le materie conseguite di cui si chiede convalida**

Si allegano declaratorie di quanto sopra autocertificato.

data _____

(firma studente/essa)

La Commissione

Eventuali note della Commissione

Presidente _____

Componente _____

Componente _____