

DOMANDA DI ISCRIZIONE A TEMPO PARZIALE

Periodo di presentazione: 1° luglio - 30 settembre

COGNOME		NOME	
COMUNE DI NASCITA		PROV	DATA DI NASCITA
CITTADINANZA		CODICE FISCALE	
COMUNE DI RESIDENZA	PROV	CAP	INDIRIZZO
CELLULARE			INDIRIZZO MAIL

consapevole delle sanzioni, anche penali, cui incorre chi rende dichiarazioni mendaci ed a conoscenza del disposto degli artt. 75 e 76 disposto del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

dichiara di volersi avvalere dell'iscrizione a tempo parziale per il seguente motivo _____ per l'a.a. _____ ;

dichiara di essere iscritto al ____ anno del corso accademico di _____ livello in _____ presso il Conservatorio di Musica "E.F.

Dall'Abaco" di Verona;

dichiara di seguito il piano di studi che osserverà per 2 due anni di tempo parziale per un massimo di 33 crediti per ciascun anno accademico;

dichiara di essere a conoscenza che non saranno accettati cambiamenti oltre il 30 novembre e di osservare quanto previsto dal Manifesto agli Studi;

dichiara di non essere iscritto presso altra Istituzione AFAM.

Letta l'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 Autorizza il trattamento dei propri dati per le finalità previste dalla presente domanda.

Data _____

Firma _____

PIANO DI STUDI a.a. _____ 1° tempo parziale

Ambito funzionale insegnamenti	Denominazione insegnamento	Crediti
Di base		
Caratterizzanti		
Ulteriori		
A scelta dello studente		
Prova finale e Lingua straniera		
	Totale crediti	

PIANO DI STUDI a.a. _____ 2° tempo parziale

Ambito funzionale insegnamenti	Denominazione insegnamento	Crediti
Di base		
Caratterizzanti		
Affini integrativi		
A scelta dello studente		
Altre attività Stage e tirocini		
Prova finale e Lingua straniera		
	Totale crediti	

Data _____ Firma dello studente _____

IL PIANO DI STUDIO

SI APPROVA

NON SI APPROVA

Osservazioni in caso di mancata approvazione del piano:

La Direttrice