ALLA DIRETTRICE DEL
CONSERVATORIO DI MUSICA DI VERONA

DOMANDA DI VALUTAZIONE PRELIMINARE DELLA CARRIERA

Periodo di presentazione: 1° dicembre – 31 marzo

(per coloro che al momento della domanda sono o sono stati iscritti ad altro corso di studio del Conservatorio E.F. Dall'Abaco, oppure ad altro corso di studio dell'Università oppure allo stesso corso di studio ma di altra Istituzione AFAM)

IO SOTTOSCRITTO/A (cognome e nome) .....

NATO A ..... **IL** .....

EMAIL .....

CELLULARE .....

□ ATTUALMENTE ISCRITTO/A AL ..... ANNO DEL CORSO DI STUDI

.....

DELL' ISTITUZIONE AFAM/UNIVERSITA' .....

□ DI ESSERE STATO/A ISCRITTA AL CORSO DI STUDI

.....

DELL' ISTITUZIONE AFAM/UNIVERSITA' .....

E DI NON AVER COMPLETATO GLI STUDI.

□ GIA' DIPLOMATO/A O LAUREATO/A AL CORSO DI STUDI

.....

DELL' ISTITUZIONE AFAM/UNIVERSITA' .....

CHIEDO

LA VALUTAZIONE PRELIMINARE DELLA MIA CARRIERA DI STUDIO PREGRESSA AI FINI DI UNA MIA EVENTUALE SUCCESSIVA DOMANDA DI AMMISSIONE

▪ AL CORSO DI DIPLOMA ACCADEMICO TRIENNALE IN

.....

▪ AL CORSO DI DIPLOMA ACCADEMICO BIENNALE IN

.....

A TAL FINE INDICO DI SEGUITO GLI ESAMI DA ME SOSTENUTI E GIA' VERBALIZZATI:

GLI ESAMI CHE RIPORTO NEL SEGUENTE PROSPETTO SONO RIFERITI AL CORSO DI STUDIO CHE HO PRECEDENTEMENTE INDICATO:

Denominazione dell'esame (ATTENZIONE: riportare la denominazione ESATTA degli esami, e non loro abbreviazioni)	**CODICE**	**Data di verbalizzazione dell'esame**	**CfA CfU**	**voto**

Sono consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'ART. 76 D.P.R. n. 445/2000 e dà il proprio consenso al trattamento dei dati contenuti in questa domanda per le finalità istituzionali e nei limiti stabiliti dal D. Lgs 196/2006 e ex art. 13 del regolamento europeo 2016/679.

Allego ricevuta di pagamento della quota prevista e copia del proprio documento d'identità.
Pagamento tramite Pago Pa di euro 100,00 https://servizi1.isidata.net/GeneraIUV/Login.aspx

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

Data____/____/____

FIRMA

……