

ISTITUTO SUPERIORE DI STUDI MUSICALI "P. MASCAGNI"

CORSO PER IL CONSEGUIMENTO DEI 24 CREDITI PREVISTI DAL D. Lgs. 13.04.2017 n. 59

RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO CREDITI FORMATIVI ACCADEMICI/UNIVERSITARI

Al Direttore
dell'Istituto Superiore di Studi Musicali "P. Mascagni"
Livorno

Il/La sottoscritto/a _____

iscritto/a per l'a.a 2017/2018 al Corso per il conseguimento dei 24 crediti previsti dal D. Lgs. 13.04.2017 n. 59

CHIEDE

Il riconoscimento di crediti formativi accademici/universitari in relazione alle seguenti discipline:

1. _____

attività svolta: _____

2. _____

attività svolta: _____

3. _____

attività svolta: _____

Allega la documentazione comprovante quanto sopra.

Data _____

Firma _____