CONSERVATORIO DI MUSICA "G. PUCCINI" LA SPEZIA

Al Direttore del Conservatorio
"G. Puccini" di La Spezia
protocollo@conssp.it

**CORSI ACCADEMICI DI I E II LIVELLO**
**RICHIESTA RICONOSCIMENTO CREDITI**

sottoscritt _____ matricola

n._____ iscritto per l'a.a._____ _____ al _____ anno del:

☐ Triennio I Livello in _____

☐ Biennio II Livello in _____

al fine del riconoscimento crediti formativi dichiara di aver sostenuto i seguenti esami presso Conservatori, Istituti Musicali o Università.

| ***ESAMI SOSTENUTI (allegare eventuali certificati esami)*** | ***ESAMI DEL PROPRIO PIANO DI STUDI (per i quali si chiede il riconoscimento)*** |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

La Spezia, _____

Firma dello studente

_____