

Conservatorio di Musica "Puccini"
LA SPEZIA

Prot. n° _____ del _____

Al Direttore del Conservatorio di Musica "G. Puccini"

La Spezia

da inviare a: protocollo@conssp.it

**RICHIESTA ISCRIZIONE IN REGIME DI TEMPO PARZIALE
CORSI ACCADEMICI DI I E II LIVELLO**
(art. 14 Regolamento didattico)

sottoscritt _____

iscritto per l'a.a. ____/____ al ____ anno del ☐ Triennio I Livello ☐ Biennio di II Livello - matr n° _____

in _____

CHIEDE

di potersi iscrivere in regime di tempo parziale per la seguente motivazione:

- ☐ studente lavoratore
☐ altro (specificare) _____

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza che:

- L'iscrizione a tempo parziale avviene esclusivamente per l'anno accademico.
- La scelta può essere modificata negli anni accademici successivi, comunque entro l'ultimo anno di iscrizione in corso.
- La scelta non è reversibile nel corso dell'anno accademico.
- Nella scelta del regime a tempo parziale, lo studente è tenuto al versamento dell'intero contributo per i primi tre anni di iscrizione regolare, per i successivi anni il contributo di iscrizione sarà pari al 50% dell'importo deliberato dal CDA per l'anno di riferimento.

Il sottoscritto dichiara di scegliere i seguenti insegnamenti attivati dal proprio corso di studio:

DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO	NUMERO CREDITI

TOTALE CREDITI	
-----------------------	--

Data:

(firma dello studente)