

Conservatorio di Musica "Puccini"
LA SPEZIA

Prot. n° _____ del _____

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

RICHIESTA DI RIPETENZA ORE CORSI ACCADEMICI

sottoscritt _____ Matr. n° _____

iscritto al _____ anno del Corso Accademico di _____ livello in _____

CHIEDE, come previsto dall' integrazione al Regolamento Didattico del Conservatorio (punti A e B), di poter ripetere le ore della seguente disciplina del proprio piano di studi:

indicare la disciplina con la denominazione prevista dal piano di studi:

indicare l'annualità della disciplina e il numero di ore (esempio. I, II, III annualità, 20 ore)

annualità _____ n. ore _____

A tal fine lo studente dichiara di non aver presentato richiesta di ripetenza delle ore negli anni accademici precedenti.

Data _____

Firma dello studente

firme autografe omesse ai sensi dell'art. 3 del D. L.g.s. 39/1993

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

IL DIRETTORE _____