CONSERVATORIO DI MUSICA ALESSANDRO SCARLATTI PALERMO
GIÀ VINCENZO BELLINI

RICHIESTA ATTIVITA' FORMATIVA AGGIUNTIVA

da inviare all'indirizzo mail: protocollo@conservatoriopalermo.it

entro il 20 ottobre 2021

___l___sottoscritt_____studente presso questo Conservatorio Statale di Musica "A. Scarlatti" di
Cognome *Nome*

Palermo, matricola _____ iscritto al_____anno del corso_____di _____
anno di corso *Triennio / Biennio* *Scuola*

CHIEDE

di poter inserire nel proprio piano di studi la/le seguente/i attività formativa aggiuntiva:

ANNO *(indicare l'anno in cui si chiede inserimento dell'attività formativa aggiuntiva)*	**CAMPO DISCIPLINARE** *(indicare il nome dell'attività formativa aggiuntiva così come indicato dal piano di studi della Scuola/Corso di cui si chiede l'inserimento)*	**CODICE SETTORE** *(indicare il codice settore dell'attività formativa aggiuntiva così come indicato dal piano di studi della Scuola/Corso di cui si chiede l'inserimento)*	**SCUOLA/CORSO** *(indicare la Scuola/Corso dell'attività formativa aggiuntiva che si vuole inserire nel proprio piano di studi)*	**CFA** *(indicare i CFA dell'attività formativa aggiuntiva così come indicato dal piano di studi della Scuola/Corso di cui si chiede l'inserimento)*

Il presente modulo, oltre ad essere inviato tramite mail, può essere facoltativamente inserito dallo studente anche sul portale ISIDATA nella sezione "FASCICOLO ALLIEVO".

Lo studente per ampliare il suo curriculum studiorum può richiedere di frequentare attività didattiche aggiuntive rispetto al piano degli studi prescelto sempre che ciò non costituisca onere di spesa per il Conservatorio. Il superamento delle suddette materie mediante esame o verifica attribuisce crediti comunque non eccedenti il 30% di quelli previsti dal corso in cui lo studente è iscritto. Per gli insegnamenti individuali il Conservatorio verifica la disponibilità e l'eventuale importo a carico dello studente. La richiesta dello studente potrà essere accolta solamente se ci sarà disponibilità all'interno del monte orario dei docenti della materia.

Palermo,_____ FIRMA DEL RICHIEDENTE

_____

VISTO: IL DIRETTORE _____

- Si autorizza
- Non si autorizza