

RICHIESTA ATTIVITA' FORMATIVA A SCELTA

da inviare all'indirizzo mail: protocollo@conservatoriopalermo.it
entro il 20 ottobre per le materie attivate nel primo semestre
entro il 20 febbraio per le materie attivate nel secondo semestre

I _____ 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 a scelta:

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

*Per le attività formative di 3 CFA e di 6 CFA indicare i relativi crediti, per le attività formative superiori a 6 CFA indicare 6 CFA.

Per compilare la richiesta consultare i piani di studio disponibili sul sito web del Conservatorio. Lo studente può chiedere l'inserimento nel proprio piano di studi di uno o più insegnamenti a scelta esclusivamente relativi agli insegnamenti a scelta del piano di studi del proprio anno di iscrizione. La scelta può essere successivamente modificata. La richiesta è subordinata ad eventuali propedeuticità, ove previste, e alla disponibilità di posto nelle classi con lezioni individuali. La richiesta va inviata completa della firma per accettazione da parte del docente dell'insegnamento a scelta di cui si chiede l'inserimento.

Palermo, _____

FIRMA DELLO STUDENTE _____

NOMINATIVO DOCENTE:

VISTO: IL DIRETTORE _____

FIRMA PER ACCETTAZIONE :
