

Domanda per il riconoscimento straordinario di equipollenze

(da utilizzare nei casi specifici previsti dalla "Guida per lo studente del Nuovo Ordinamento")

AL DIRETTORE DEL CONSERVATORIO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____

il ___ / ___ / _____ residente a _____ prov. ()

in via _____

tel. _____ cell. _____

e-mail *leggibile* _____

iscritto per l'A.A. _____ / _____ all'anno 1 2 3 FC del:

Biennio Sperimentale di secondo livello

in (*indicare la disciplina principale*) _____

Prof. _____

Triennio Sperimentale di primo livello

in (*indicare la disciplina principale*) _____

Prof. _____

Biennio di secondo livello per la formazione dei docenti

A031-A032

A077 - Strumento _____

essendo iscritto all'esame finale del proprio corso di studi per la sessione

Estiva Autunnale Invernale dell'A.A. _____ / _____,

chiede l'equipollenza straordinaria per le seguenti discipline del proprio piano di studi:

(segue)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____
15. _____

Il sottoscritto dichiara di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

1. _____
conseguito presso _____ A.A. _____
2. _____
conseguito presso _____ A.A. _____
3. _____
conseguito presso _____ A.A. _____

(segue)

4. _____

conseguito presso _____ A.A. _____

5. _____

conseguito presso _____ A.A. _____

e di aver sostenuto con esito positivo i seguenti esami (*indicare solo quelli ritenuti utili per l'ottenimento delle equipollenze richieste*):

1. _____

presso _____ A.A. _____ votazione _____

2. _____

presso _____ A.A. _____ votazione _____

3. _____

presso _____ A.A. _____ votazione _____

4. _____

presso _____ A.A. _____ votazione _____

5. _____

presso _____ A.A. _____ votazione _____

6. _____

presso _____ A.A. _____ votazione _____

7. _____

presso _____ A.A. _____ votazione _____

8. _____

presso _____ A.A. _____ votazione _____

(segue)

9. _____

presso _____ A.A. _____ votazione _____

10. _____

presso _____ A.A. _____ votazione _____

11. _____

presso _____ A.A. _____ votazione _____

12. _____

presso _____ A.A. _____ votazione _____

13. _____

presso _____ A.A. _____ votazione _____

14. _____

presso _____ A.A. _____ votazione _____

15. _____

presso _____ A.A. _____ votazione _____

Allega i seguenti documenti:

Certificazione dell'autorità scolastica relativa agli esami sostenuti e alla votazione conseguita
(N.B. – *Gli studenti stranieri dovranno produrre anche la traduzione italiana*).

Programmi degli esami (facoltativo)

Venezia, ___ / ___ / _____

In fede

Firma _____