

SCUOLA DI MUSICA DI FIESOLE

FONDAZIONE – ONLUS

iscritta al n° 6 del Registro Regionale delle Persone Giuridiche Private

Agg. 17/12/2024

DOMANDA PER RICONOSCIMENTO CREDITI CORSI ACCADEMICI - AFAM

Al Direttore della Scuola di Musica di Fiesole

Il sottoscritto _____

Indicare il primo Anno di Immatricolazione _____

al Corso di _____ () I livello () II livello

docente _____ Anno Accademico _____

CHIEDE

il riconoscimento parziale o totale di crediti formativi, di cui si allega documentazione in copia (suddivisa per categorie previste dal Regolamento Riconoscimento Crediti), per le seguenti discipline:

CFA Insegnamento/attività a scelta dello studente

Altre materie, quali:

Data _____

Firma _____

Firma del genitore se minorenni _____

