



Ministero
dell'Università
e della Ricerca

Conservatorio Statale di Musica
Vincenzo Bellini
CALTANISSETTA

AL DIRETTORE
DEL CONSERVATORIO STATALE DI MUSICA
VINCENZO BELLINI
DI CALTANISSETTA

Il/la sottoscritto/a _____ matr. _____, studente/ssa presso questo Conservatorio, iscritto/a per l'a.a. _____ al ___ anno del corso accademico di primo/secondo livello in (indicare strumento) _____,

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

CHIEDE

La convalida delle attività formative di seguito elencate:

Disciplina (inserire il nome dell'attività formativa sostenuta)	Codice del settore disciplinare (inserire il settore artistico disciplinare dell'attività di cui si chiede il riconoscimento)	Anno (specificare l'anno in cui è stata sostenuta la disciplina)	Istituzione	Voto	Attività formativa del piano di studio da convalidare

Inviare la presente all'indirizzo segreteriastudenti@istitutobellini.cl.it

Luogo e data

Firma dello studente