

Allegato 5bis

**MODULO RICHIESTA RICONOSCIMENTO CREDITI PER ATTIVITÀ FORMATIVE A SCELTA DELLO  
STUDENTE ESTERNE AL CONSERVATORIO, (MASTERCLASS, SEMINARI, ATTIVITÀ  
CONCERTISTICHE, CONVEGNI, CONFERENZE, LABORATORI ETC...)**

Al Referente della Scuola di

.....

**LO STUDENTE:**

COGNOME..... NOME.....

DIPLOMA ACCADEMICO DI .....LIVELLO IN.....ANNO ACCADEMICO.....

EMAIL.....CELL.....

**CHIEDE**

**il riconoscimento delle seguenti attività formative a scelta dello studente:**

Attività ..... Istituto/Ente .....

Attività ..... Istituto/Ente .....

Attività ..... Istituto/Ente .....

Attività ..... Istituto/Ente .....

Attività ..... Istituto/Ente .....

Attività ..... Istituto/Ente .....

Attività ..... Istituto/Ente .....

**ALLEGATI (obbligatori)**

Si allega la seguente documentazione:

---

DATA.....

Firma dello studente.....