

**DOPPIA ISCRIZIONE E FREQUENZA
CONSERVATORIO – UNIVERSITA'**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____

il ____/____/____ e residente a _____ Prov. _____

Cap _____ in via _____ n. _____

Tel _____ Cell. _____

Indirizzo e-mail (leggibile) _____

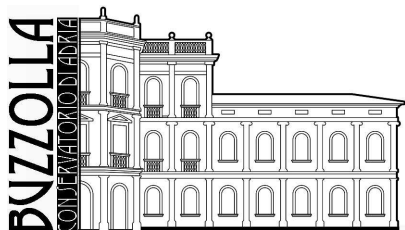
dichiara di

- avvalersi della contemporanea iscrizione Conservatorio - Università ai sensi del D.M. 28.09.11, art. 1 comma 2 per l'a. a. _____ ;
- dichiara di essere iscritto al ____ anno del corso accademico di _____ livello in _____ presso il Conservatorio di Musica "A. Buzzolla" di Adria;
- dichiara di essere iscritto al ____ anno del corso di _____ presso la facoltà di _____ Università degli Studi di _____ ;
- dichiara di essere a conoscenza del fatto che, dopo la verifica e l'approvazione da parte di entrambe le Istituzioni, eventuali modifiche ai piani di studio dovranno essere comunicate per ulteriore approvazione.(D.M. 28.09.11, art. 1 comma 3);

Si allega allegano piani di studi tenendo conto dei rispettivi ordinamenti (D.M. 28.09.11, art. 1 comma 3 sino ad una somma complessiva di 90 crediti);

Data _____

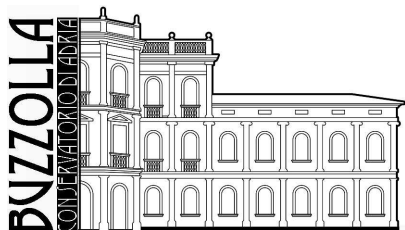
Firma _____



PIANO DI STUDI CONSERVATORIO a. a. _____

TIPOLOGIA ATTIVITA' FORMATIVE	DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO	CFA
BASE		
CARATTERIZZANTI		
AFFINI E INTEGRATIVE		
ULTERIORI E A SCELTA		
LINGUA STRANIERA		
PROVA FINALE		
-----	TOTALE CREDITI	

DATA _____ FIRMA STUDENTE _____



PIANO DI STUDI UNIVERSITA' a. a. _____

TIPOLOGIA ATTIVITA' FORMATIVE	DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO	CFA
BASE		
CARATTERIZZANTI		
AFFINI E INTEGRATIVE		
ULTERIORI E A SCELTA		
LINGUA STRANIERA		
PROVA FINALE		
-----	TOTALE CREDITI	

DATA _____ FIRMA STUDENTE _____

I piani di studi risultano:

- APPROVATI
- NON APPROVATI

Osservazioni in caso di mancata approvazione:

Il Direttore

Firma