

# RICHIESTA DI VALUTAZIONE PREVENTIVA DEI CREDITI DA CARRIERA ACCADEMICA PREGRESSA

*La presente richiesta ha lo scopo di conoscere quali crediti potranno essere riconosciuti per la riduzione del piano di studi in caso di iscrizione al Conservatorio "Buzzolla" di Adria. Il suo esito non potrà essere fatto valere come certificazione di crediti.*

Al Direttore del Conservatorio "A. Buzzolla" di Adria

Il/La sottoscritto/a .....

Nato/a a ..... il .....

Cell.....

con intenzione di iscriversi per l'a.a. .... / ..... al corso di Diploma accademico di  
..... livello in: .....

Chiede il

## VALUTAZIONE PREVENTIVA CREDITI DA CARRIERA ACCADEMICA PREGRESSA

Si allegano:

- autocertificazione, con copia di un documento di identità, tramite compilazione dell'apposito modulo (vedi seconda e terza pagina pagina), contenente elenco degli esami sostenuti con esito positivo, corredati delle seguenti indicazioni:

- denominazione
- ore previste
- n. crediti formativi (cfa o cfu)
- valutazione
- data di verbalizzazione dell'esame
- programma (se frequentato presso un'Università)

- attestazione del pagamento del contributo di € 50,00 per avvio della pratica di riconoscimento da effettuare esclusivamente tramite Pago Pa (vedi indicazioni:

<https://www.conservatorioadria.it/pagopa-mypay/>)\*

.....

(luogo), (data)

.....

(firma non autenticata)

\*l'importo verrà detratto dal contributo di immatricolazione (se dovuto). In caso di mancata iscrizione, la quota non potrà essere rimborsata secondo delibera CDA.

La modulistica dovrà essere inviata all'indirizzo: [segreteria.accademici@conservatorioadria.it](mailto:segreteria.accademici@conservatorioadria.it) secondo i termini pubblicati annualmente da scadenziario.




Allego i programmi delle seguenti discipline, sostenuti presso l'Università:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Data, .....

(firma).....