

Oggetto: richiesta per il riconoscimento di Crediti Formativi Accademici (CFA) per Esami/Idoneità sostenuti in altre istituzioni di pari livello.

__ I __ sottoscritt __ _____, matricola n. _____,

email _____, numero telefonico _____,

studente al conservatorio di musica "E.R. Duni" di Matera, attualmente iscritto al _____ anno del

corso di Diploma Accademico di primo livello in _____

corso di Diploma Accademico di secondo livello in _____

chiede

il riconoscimento, ai sensi dell'art. 5 del Regolamento dei CFA prot. 5289 del 13/11/2017, di Crediti Formativi Accademici relativamente ai seguenti Esami/Idoneità sostenuti in istituzioni di pari livello:

1)

Denominazione disciplina per cui chiede il riconoscimento di CFA	Codice	CFA	Tipo di verifica

Esami o Idoneità sostenuti in istituzioni di pari livello	Codice	CFA	Tipo di verifica	Esito	Data
Corso accademico di _____ livello in _____					
Istituzione _____					

2)

Denominazione disciplina per cui chiede il riconoscimento di CFA	Codice	CFA	Tipo di verifica

Esami o Idoneità sostenuti in istituzioni di pari livello	Codice	CFA	Tipo di verifica	Esito	Data
Corso accademico di _____ livello in _____					
Istituzione _____					

Firma _____

3)

Denominazione disciplina per cui chiede il riconoscimento di CFA	Codice	CFA	Tipo di verifica

Esami o Idoneità sostenuti in istituzioni di pari livello	Codice	CFA	Tipo di verifica	Esito	Data
Corso accademico di livello in					
Istituzione					

4)

Denominazione disciplina per cui chiede il riconoscimento di CFA	Codice	CFA	Tipo di verifica

Esami o Idoneità sostenuti in istituzioni di pari livello	Codice	CFA	Tipo di verifica	Esito	Data
Corso accademico di livello in					
Istituzione					

Poiché gli “Esami” rientrano tra gli stati/qualità/fatti contenuti in albi/elenchi/registri pubblici o di enti titolari di funzioni pubbliche autocertificabili ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. 445/2000 (lettera M), __ I __ sottoscritt __, consapevole delle conseguenze penali di cui all’art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza degli eventuali benefici di cui all’art. 75 del D.P.R. 445/2000, sotto personale responsabilità

DICHIARA

che tutti i dati sopra citati relativi ad Esami/Idoneità sostenuti in altre istituzioni di pari livello sono da considerarsi come Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione ai sensi dell’art. 46 del predetto D.P.R. 445/2000.

Lì, _____

Firma _____