



Ministero dell'Università e della Ricerca
Alta Formazione Artistica e Musicale
CONSERVATORIO STATALE DI MUSICA "NICOLA SALA"
BENEVENTO

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

COGNOME _____ NOME _____

COMUNE DI NASCITA _____ PROV _____ DATA DI

NASCITA _____ CITTADINANZA _____

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

COMUNE DI RESIDENZA _____ PROV _____

CAP _____ INDIRIZZO _____ N. TEL. _____

CELL. _____ INDIRIZZO MAIL _____

dichiara di avvalersi della contemporanea iscrizione Conservatorio - Università (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 "Nicola Sala" di Benevento;

dichiara di essere iscritto al _____ anno del corso di _____ presso la facoltà di _____

Università degli Studi di _____ via _____,

mail - pec. _____;

allega i 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;

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);

Data _____

Firma _____



Ministero dell'Università e della Ricerca
Alta Formazione Artistica e Musicale

CONSERVATORIO DI MUSICA "N. SALA" BENEVENTO

PIANO DI STUDI CONSERVATORIO a. a. _____

DESCRIZIONE	CFU
Totale crediti	

PIANO DI STUDI UNIVERSITA' a. a. _____

DESCRIZIONE	CFU
Totale crediti	

Data _____

Firma dello studente _____

IL PIANO DI STUDIO

SI APPROVA
NON SI APPROVA

Osservazioni in caso di mancata approvazione del piano:

Il Direttore

Firma _____