



Ministero dell'Università e della Ricerca  
Conservatorio Statale di Musica "Nicola Sala"-  
Benevento

Al Direttore  
del Conservatorio di Musica "Nicola Sala"  
Benevento

**COMUNICAZIONE RECUPERO FREQUENZA CORSI (ANNUALITÀ PRECEDENTI)  
(DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART.76  
D.P.R. 445/2000)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
*Cognome e Nome*

Matricola \_\_\_\_\_, iscritto nell'anno accademico \_\_\_\_\_, al \_\_\_\_\_ anno

del Corso di:

,

TRIENNIO

BIENNIO

**COMUNICA**

di dover recuperare i sottoindicati corsi relativi alle precedenti annualità, poiché non frequentati:

1.	_____ recupero	1	2	3	annualità
2.	_____ recupero	1	2	3	annualità
3.	_____ recupero	1	2	3	annualità
4.	_____ recupero	1	2	3	annualità
5.	_____ recupero	1	2	3	annualità
6.	_____ recupero	1	2	3	annualità
7.	_____ recupero	1	2	3	annualità
8.	_____ recupero	1	2	3	annualità
9.	_____ recupero	1	2	3	annualità
10.	_____ recupero	1	2	3	annualità

**CHIEDE INOLTRE**

**SOLO TRIENNIO**

Di voler frequentare il corso di: **ATTIVITÀ A SCELTA DELLO STUDENTE**

1) \_\_\_\_\_

---

**SOLO BIENNIO**

Di voler frequentare il corso:

**ATTIVITÀ AFFINI E INTEGRATIVE** (OPZIONALE MAX 1)

1. \_\_\_\_\_

N.B. Gli allievi di didattica della musica non dovranno indicare alcuna **ATTIVITÀ AFFINI E INTEGRATIVE**.

**SOLO BIENNIO**

**A SCELTA DELLO STUDENTE** (N.B. MAX. 1)

1. \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_