



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
