

Al Direttore
del Conservatorio di Musica "Nicola
Sala" Benevento

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

__ l __ sottoscritt _____
Cognome e Nome

Matricola _____, iscritto nell'anno accademico _____/_____, al _____ anno
del Corso di: _____,

TRIENNIO BIENNIO

COMUNICA

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

1.	_____ recupero	<u>1</u>	<u>2</u>	<input checked="" type="checkbox"/> 3	annualità
2.	_____ recupero	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	annualità
3.	_____ recupero	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	annualità
4.	_____ recupero	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	annualità
5.	_____ recupero	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	annualità
6.	_____ recupero	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	annualità
7.	_____ recupero	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	annualità
8.	_____ recupero	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	annualità
9.	_____ recupero	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	annualità
10.	_____ recupero	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 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
