



AL DIRETTORE DEL CONSERVATORIO STATALE
DI MUSICA "G. BRICCIALDI" DI TERNI

**DOMANDA PER LA QUALIFICA DI
STUDENTE A TEMPO PARZIALE**

Da presentare entro le scadenze indicate nel
Manifesto degli Studi / Scadenzario

la domanda deve essere compilata, scansionata e allegata in
formato PDF nella propria area studenti del gestionale della
didattica

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

MATRICOLA

Iscritto al corso di

Triennio di I livello

Biennio di II livello

ANNO

DOCENTE

CHIEDE DI OTTENERE LA QUALIFICA DI STUDENTE A TEMPO PARZIALE

PER GLI ANNI ACCADEMICI _____ E _____

Per il seguente motivo: _____

e si impegna ad acquisire entro il 10 agosto di ciascun anno non più di 42 crediti formativi
accademici per ciascun anno accademico.

Luogo e data _____ Firma _____