**MODULO 24 CFA**

**PRENOTAZIONE ESAMI**

###### Alla Segreteria Didattica

*Conservatorio di musica*

*Reggio Calabria*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto/a, per l’a.a. 20\_\_\_/20\_\_\_, al \_\_\_ anno del corso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

chiede di sostenere i seguenti esami relativi al Percorso formativo per il conseguimento dei 24 CFA:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Disciplina (1)** | **Data appello prescelto (2)** | **Docente (3)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Reggio Calabria, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#####  Firma dello Studente

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(1) Denominazione della disciplina come riportata nel proprio piano di studi del percorso 24 CFA.

(2) Consultare il calendario degli esami.

(3) Indicare il docente con il quale si sostiene l’esame.

**Scadenza:**

**da inviare almeno 5 giorni prima della data stabilita per l’appello prescelto;**

**in caso di assenza o di rifiuto del voto all’appello prescelto, inviare nuova prenotazione almeno 5 giorni prima della data stabilita per l’appello successivo.**