**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 solo il proprio docente con il quale si sostiene l’esame.

**Scadenza:**

**da inviare almeno 6 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 6 giorni prima della data stabilita per l’appello successivo.**