



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ALTA FORMAZIONE ARTISTICA MUSICALE E COREUTICA

CONSERVATORIO DI MUSICA LUIGI CANEPA SASSARI

MARCA DA BOLLO
€. 16,00

Al Direttore

_ l _ sottoscritt _____
(cognome) (nome)

Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____ /, residente a
_____, via _____,

CHIEDE

il rilascio della certificazione di cui all'art. 3 comma 5 del Decreto Ministeriale 10 agosto 2016, n. 616, attestante che lo stesso ha conseguito i crediti formativi previsti dall'art. 5 del decreto Legislativo 13 aprile 2017, n. 59 presso questo Istituto nei seguenti percorsi formativi:

- Corso finalizzato al conseguimento dei 24 CFA in forma di crediti extra -curricolari ai sensi del D.M. 616/17
- Corso di Diploma Accademico di secondo livello in _____

per uso _____ (tutti gli usi consentiti dalla legge: scolastico/ lavoro / ecc)

Allega alla presente:

Marca da bollo di €. 16,00

Sassari, ____ / ____ / ____

Il richiedente _____