



## PONTIFICIO ISTITUTO DI MUSICA SACRA

ANNO ACCADEMICO .....

### DOMANDA D'ISCRIZIONE E PIANO DEGLI STUDI

Lo studente/La studentessa .....

nato/a ..... il.....,

residente in..... via.....

domanda di essere iscritto/a al Corso di .....

ciclo di (Baccalaureato/Licenza/Dottorato)..... anno (I, II, III) .....

### PIANO DEGLI STUDI

**Indicazione della/e attività formativa/e a scelta dello studente  
(in base a quanto previsto nella griglia del corso al quale si chiede di essere iscritti)**

N.	ATTIVITA' FORMATIVA (insegnamento)	Tipo di attività formativa (C, G, L, I)	ECTS (6 o 3)	Nome del Docente
1				
2				
3	(solo per alcuni corsi di Licenza)			

Roma, .....

FIRMA

.....

Firma per approvazione  
Il Preside