

Pontificio Istituto di Musica Sacra – Roma

Richiesta di riconoscimento crediti ciclo di : _____

Il/La sottoscritto/a _____, matr. _____

In base al piano di studi approvato dal Coordinatore di corso in data _____ e da me inoltrato, entro i termini previsti, alla Segreteria per L'indirizzo :

Allegando la documentazione necessaria,

CHIEDE

Il riconoscimento dei crediti formativi (ECTS) per le seguenti attività formative relative alla

Prima Seconda Terza

Tipologia	Disciplina	Annualità	ECTS

Roma,

Firma