



Pontificio Istituto  
di Musica Sacra

## DOMANDA D'ISCRIZIONE E PIANO DEGLI STUDI

*Al Preside del Pontificio Istituto di Musica Sacra*

### LO STUDENTE/LA STUDENTESSA

Cognome

Nome

Nato/a il  a

Residente in via/piazza  n.

Domanda di essere iscritto 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	TIPO (C, G, L, I)	ECTS (6 o 3)	DOCENTE
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	(solo per alcuni corsi di licenza) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Data

Firma \_\_\_\_\_

Firma per approvazione \_\_\_\_\_  
Il Preside