



CONSERVATORIO
STATALE DI MUSICA
CESARE POLLINI PADOVA

Diploma Accademico di I – II Livello

**MODULO PER ATTRIBUZIONE
CREDITI A SCELTA DELLO STUDENTE
PER MASTERCLASS SEMINARI E
CONCERTI**

Il/la sottoscritto/a _____, matricola n° _____

iscritto/a per l'Anno Accademico ____/____/____ al ____ anno del Diploma Accademico di

Primo Livello (*Triennio*) Secondo Livello (*Biennio*)

in _____

HA PRESO PARTE

Seminario/Masterclass/Concerto

denominata: _____

e tenuto dal Docente _____

Si rammenta gli studenti di provvedere a compilare il modulo e consegnarlo in segreteria didattica per il riconoscimento dell'attività da parte del Tutor. In mancanza di tale modulo non possono essere riconosciuti i crediti.

Padova, ____/____/____

Firma dello studente

Firma Docente _____

CREDITI ASSEGNATI:

Firma del Tutor e data di accettazione ____/____/____

Sede Centrale: Via Eremitani, 18 – 35121 PADOVA – Tel 049/8750648 – Fax 049/661174

Succursale: Via Bertacchi, 15 – 35127 PADOVA – Tel-Fax 049/754419

C.F.U.80013920287 www.conservatoripollini.it