

MASTER UNIVERSITARI e CORSI PARI O SUPERIORI ALLE 1500 ORE

RICHIESTA DI DOPPIA ISCRIZIONE

ISTITUTO SUPERIORE DI STUDI MUSICALI E COREUTICI – UNIVERSITÀ DEGLI STUDI GUGLIELMO MARCONI

(DM 28.09.2011)

Il presente modulo dovrà pervenire all'Università degli Studi Guglielmo Marconi provvisto di approvazione, timbro e firma del responsabile del procedimento dell'Istituto Superiore di Studi Musicali e Coreutici di riferimento. Sarà cura degli Uffici universitari inoltrare all'Istituto copia dell'avvenuta approvazione da parte dell'Ateneo.

Cognome e Nome _____

Comune di Nascita _____ Prov _____ Data di Nascita _____

Cittadinanza _____ Codice Fiscale _____

Comune di Residenza _____ Prov _____ Cap _____

Indirizzo _____

Numero Telefonico _____ Cellulare _____

Indirizzo Mail _____

CHIEDE DI AVVALERSI DELLA CONTEMPORANEA ISCRIZIONE PER L'A.A...../.....

Al Master Universitario di ____ livello in _____ di 1500 ore

Altro _____

attivato dall'Università degli Studi Guglielmo Marconi di Roma e corrispondente a 60 Crediti Formativi Universitari

DICHIARA

di essere iscritto/a presso il seguente Istituto Superiore di Studi Musicali e Coreutici:

al ____ anno del corso accademico di _____ livello in _____

Consapevole che per avvalersi della contemporanea iscrizione di cui al D.M. 28.09.11 le attività formative svolte per ciascun anno accademico nelle due Istituzioni non possono superare il limite di 90 crediti annuali, il /la sottoscritto/a certifica che durante l'anno accademico di riferimento, seguirà presso l'Istituto Istituito Superiore di Studi Musicali e Coreutici le seguenti attività formative per un totale di _____ crediti:

Insegnamento	Crediti	Insegnamento	Crediti

dichiara inoltre di essere a conoscenza del fatto che, dopo la verifica e l'approvazione da parte di entrambe le Istituzioni, eventuali modifiche ai piani di studio dovranno essere comunicate per ulteriore approvazione (D.M. 28.09.11, art. 1 comma 3);

Data _____ Firma _____

PER L'UNIVERSITÀ	PER L'ISTITUTO
Il piano di studi <input type="checkbox"/> si approva <input type="checkbox"/> non si approva Osservazioni in caso di mancata approvazione del piano _____	Il piano di studi <input type="checkbox"/> si approva <input type="checkbox"/> non si approva Osservazioni in caso di mancata approvazione del piano _____
Timbro e Firma del responsabile del Procedimento	Timbro e Firma del responsabile del Procedimento
e-mail _____	e-mail _____