

## DOMANDA DI RICONOSCIMENTO CREDITI

### PER IL CORSO TRIENNALE PER ATTORI DEL TEATRO MUSICALE

### DIPLOMA ACCADEMICO DI I LIVELLO IN RECITAZIONE

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (artt. 45 e 46 D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
iscritt\_ al \_\_\_\_\_ anno del Corso Triennale per Attori del Teatro Musicale,  
consapevole delle sanzioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di  
dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al  
provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R.  
del 28/12/2000 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. 445/2000, sotto  
la propria responsabilità

#### DICHIARO

di essere in possesso, come specificato nelle sottostanti tabelle, delle certificazioni  
(nazionali e internazionali) degli esami superati in frequenza attinente alle attività formative  
del corso di studio intrapreso, e per i quali

#### CHIEDO

il riconoscimento dei relativi Crediti Formativi Accademici per gli studi svolti in istituti di  
formazione superiore (Università, Conservatori, Accademie, altri enti riconosciuti di pari  
livello, italiani o esteri) precedentemente all'immatricolazione o al trasferimento presso la  
Scuola del Teatro Musicale **allegando relativa documentazione:**

Corso / Titolo di Studio

---

Istituto

---

Disciplina / Esame sostenuto _____	CFA _____
Insegnamento corrispondente presso la Scuola del Teatro Musicale _____	CFA _____
SPAZIO RISERVATO AL CONSIGLIO ACCADEMICO _____	

Disciplina / Esame sostenuto _____	CFA _____
Insegnamento corrispondente presso la Scuola del Teatro Musicale _____	CFA _____
SPAZIO RISERVATO AL CONSIGLIO ACCADEMICO _____	

Disciplina / Esame sostenuto _____	CFA _____
Insegnamento corrispondente presso la Scuola del Teatro Musicale _____	CFA _____
SPAZIO RISERVATO AL CONSIGLIO ACCADEMICO _____	

Disciplina / Esame sostenuto _____	CFA _____
Insegnamento corrispondente presso la Scuola del Teatro Musicale _____	CFA _____
SPAZIO RISERVATO AL CONSIGLIO ACCADEMICO _____	

Novara, \_\_\_\_\_

Firma dello studente \_\_\_\_\_