

## DOMANDA DI RICHIESTA CREDITI ATTIVITÀ FORMATIVE A SCELTA DELLO STUDENTE

lo sottoscritt_	nat_ a	il
tel	email*	
iscritt_ al	anno del Corso Triennale	per Attori del Teatro Musicale
	CHIEDO	
al Consiglio Accademico il ric	onoscimento di n.	CFA da inserire nel mio
piano di studi nell'Anno Accad	emico corrente.	
A tal fine, allego alla presente richiesta, il modulo rilasciatomi dal coordinatore del Corso		
Triennale per Attori del Teatro	Musicale dopo aver preso vis	ione dei miei lavori.
Novara,	Firma dello studen	te
	Firma del coordina	tore
*email STM		
Il file dovrà essere inviato e come segue:	esclusivamente in formato F	PDF ed essere nominato
nome/i.cognome/i.MRCannoaccademico.pdf		
Esempio: mario.rossi.MRC2019202	0.pdf	