



**CONSERVATORIO DI MUSICA “ANTONIO VIVALDI”**

VIA PARMA, 1 – 15100 ALESSANDRIA

TEL. 0131/051500 – FAX 0131/325336

WEB SITE: [www.conservatoriovivaldi.it](http://www.conservatoriovivaldi.it)

E-MAIL: [segreteria.didattica@conservatoriovivaldi.it](mailto:segreteria.didattica@conservatoriovivaldi.it)

**CORSI ACCADEMICI DI I E II LIVELLO**

**DOMANDA ESONERI E RICONOSCIMENTO CREDITI**

da far pervenire, a procedura completata,  
alla Segreteria Didattica  
di persona o via posta (no mail, no fax)

Il/la sottoscritto/a.....  
nato/a a..... il .....  
iscritto/a per l'a.a. 20\_\_/\_ al Corso di.....livello di.....  
a indirizzo.....

chiede al/alla Prof./ssa.....:

- L'esonero parziale
- L'esonero totale
- Il riconoscimento crediti

per la materia/modulo.....

Motivazioni (allega documentazione o fotocopie autocertificate – in caso di titoli, accompagnate da programma di studio ed eventuale traduzione).....

.....

Data.....

Firma.....

*Riservato al/alla docente:*

- Si concede.....
- Non si concede

Programma esame concordato (in caso di concessione esonero parziale o totale).....

.....  
.....  
.....

Data.....

Firma.....