

MODULO DI RICHIESTA EQUIPOLLENZE

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
Iscritto al Corso di I II Livello in _____ consapevole delle sanzioni penali 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 (art.75 D.P.R.
n.445/2000) ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 dello stesso D.P.R., sotto la propria responsabilità dichiara di essere in
possesso dei seguenti titoli di studio, certificazioni ed esami superati, conseguiti presso altre Istituzioni e per i quali
CHIEDE

che vengano riconosciuti in equipollenza i seguenti insegnamenti:

Nome esame sostenutoPresso..... Titolo del Corso di laurea e Livello (I o II)..... In datavoto conseguito..... crediti acquisiti Insegnamento corrispondente presso il Conservatorio di Ferrara per cui viene richiesta l'equipollenza:
Nome esame sostenutoPresso..... Titolo del Corso di laurea e Livello (I o II)..... In datavoto conseguito..... crediti acquisiti Insegnamento corrispondente presso il Conservatorio di Ferrara per cui viene richiesta l'equipollenza:
Nome esame sostenutoPresso..... Titolo del Corso di laurea e Livello (I o II)..... In datavoto conseguito..... crediti acquisiti Insegnamento corrispondente presso il Conservatorio di Ferrara per cui viene richiesta l'equipollenza:
Nome esame sostenutoPresso..... Titolo del Corso di laurea e Livello (I o II)..... In datavoto conseguito..... crediti acquisiti Insegnamento corrispondente presso il Conservatorio di Ferrara per cui viene richiesta l'equipollenza:

Si allega la **documentazione relativa** alla richiesta di equipollenza, e i programmi di studio.

Data _____

Firma _____

(spazio riservato alla Commissione)

Vista e valutata la documentazione prodotta, si approva la richiesta.

Firme

