

1 sottoscritt _____ iscritt_ per l'A.A. _____ al _____ anno del
Corso di Diploma Accademico di II livello Settore artistico-disciplinare di _____,
 chiede l'approvazione del seguente Piano degli Studi: *(per la corretta compilazione consultare il Regolamento e
 l'Ordinamento didattico vigente scaricabili su www.istitutotoscanini.it in didattica- nuovo_ordinamento)*

Attività formative di Base	Ore	C.F.A.	Note (riservato alla Commissione)
Attività formative Caratterizzanti	Ore	C.F.A.	Note (riservato alla Commissione)
Attività formative Affini o integrative - Ulteriori	Ore	C.F.A.	Note (riservato alla Commissione)
Attività formative a scelta	Ore	C.F.A.	Note (riservato alla Commissione)
Prova finale al 2° anno			
TOTALE COMPLESSIVO ORE e CREDITI Formativi Accademici			

Si allega fotocopia del proprio Libretto accademico *(escluso per le matricole)*

Dichiaro di essere iscritto presso altre facoltà universitarie di _____
 Disciplina _____ con numero di CFA _____.

FIRMA dello studente

Ribera (Ag), _____

Approvazione della competente Struttura didattica nella seduta del _____

- Il Piano di Studio **SI APPROVA**
- Il Piano di Studio **SI APPROVA** con le modifiche precisate in note e/o qui di seguito:

La Struttura didattica competente Scuola di _____
 (firme per esteso dei Componenti)