

MODULO DI RICHIESTA EQUIPOLLENZE

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
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 sostenuto _____ Presso _____ In data _____ voto conseguito _____ crediti acquisiti _____ Insegnamento corrispondente presso il Conservatorio di Ferrara per cui viene richiesta l'equipollenza: _____
Nome esame sostenuto _____ Presso _____ In data _____ voto conseguito _____ crediti acquisiti _____ Insegnamento corrispondente presso il Conservatorio di Ferrara per cui viene richiesta l'equipollenza: _____
Nome esame sostenuto _____ Presso _____ In data _____ voto conseguito _____ crediti acquisiti _____ Insegnamento corrispondente presso il Conservatorio di Ferrara per cui viene richiesta l'equipollenza: _____
Nome esame sostenuto _____ Presso _____ In data _____ voto 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

