

## **Richiesta attivazione piano di studio a Tempo Parziale corsi accademici di Primo e Secondo livello**

La presente richiesta dovrà essere compilata e sottoscritta, quindi consegnata in Segreteria o inviata via mail a [lorenzodotto@comune.ravenna.it](mailto:lorenzodotto@comune.ravenna.it) completa degli allegati sottoelencati, **entro e non oltre il 31 luglio**. La mancata osservanza di tale scadenza renderà nulla la domanda.

Al Direttore  
dell'Istituto di Studi Superiori Musicali  
"Giuseppe Verdi" di Ravenna

La/Il sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_ Prov. / Stato estero \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Cell \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale (obbligatorio) \_\_\_\_\_

iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno del corso di \_\_\_\_\_ del corso accademico di \_\_\_\_\_ livello

### **CHIEDE**

di essere **qualificato/a come studente/ssa impegnato/a a Tempo Parziale** a partire dall'Anno

Accademico \_\_\_\_\_ poiché congiuntamente iscritto/a presso la seguente Università:

Il/La sottoscritto/a si impegna a non acquisire più di 90 CFA tra entrambe le Istituzioni per l'anno accademico di riferimento. A questo proposito presenta i seguenti allegati:

- Piano di studi dell'Università opportunamente compilato;
- Piano di studi dell'Istituto opportunamente compilato.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza e di accettare il vigente Regolamento Didattico, il Manifesto degli Studi e il regolamento in materia di contribuzione studentesca relativamente alla qualificazione a Tempo Parziale.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_