

Dichiarazione sostitutiva della
CERTIFICAZIONE DEL TITOLO DI STUDIO

(Art. 46 - lettera l, m, n - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il / La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (_____) il _____

C.F. _____

visto l'art. 4 del D. M. 2905 del 06/12/2021, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA e AUTOCERTIFICA

di essere in possesso dei sottoelencati crediti, afferenti agli ambiti psicologici, pedagogici, musicali e musicoterapici secondo quanto indicato nella tabella C allegata al D.M. 2905/21, propedeutici all'accesso al Diploma Accademico di II Livello in **“Teorie e Tecniche della Musicoterapia – DCSL72”**:

AMBITO PSICOLOGICO	Settore disciplinare e denominazione della attività formativa / disciplina: M-PSI/01 - Psicologia generale
	Istituzione presso cui ha frequentato:
	data esame sostenuto o idoneità conseguita:
	voto: _____ crediti: _____
AMBITO PSICOLOGICO	Settore disciplinare e denominazione della attività formativa / disciplina: M-PSI/02 - Fondamenti anatomofisiologici dell'attività psichica
	Istituzione presso cui ha frequentato:
	data esame sostenuto o idoneità conseguita:
	voto: _____ crediti: _____
AMBITO PSICOLOGICO	Settore disciplinare e denominazione della attività formativa / disciplina: M-PSI/04 - Psicologia dello sviluppo
	Istituzione presso cui ha frequentato:
	data esame sostenuto o idoneità conseguita:
	voto: _____ crediti: _____

AMBITO PSICOLOGICO	Settore disciplinare e denominazione della attività formativa / disciplina M-PSI/08 - Psicologia clinica
	Istituzione presso cui ha frequentato:
	data esame sostenuto o idoneità conseguita:
	voto: _____ crediti: _____
AMBITO PEDAGOGICO	Settore disciplinare e denominazione della attività formativa / disciplina CODD/04 - Pedagogia generale e sociale
	Istituzione presso cui ha frequentato:
	data esame sostenuto o idoneità conseguita:
	voto: _____ crediti: _____
AMBITO MUSICALE	Settore disciplinare e denominazione della attività formativa / disciplina CODD/01 - Fondamenti di tecnica vocale in musicoterapia
	Istituzione presso cui ha frequentato:
	data esame sostenuto o idoneità conseguita:
	voto: _____ crediti: _____
AMBITO MUSICALE	Settore disciplinare e denominazione della attività formativa / disciplina COMJ/02 - Chitarra d'accompagnamento in musicoterapia
	Istituzione presso cui ha frequentato:
	data esame sostenuto o idoneità conseguita:
	voto: _____ crediti: _____
AMBITO MUSICALE	Settore disciplinare e denominazione della attività formativa / disciplina COMJ/11 - Strumenti a percussione e affini in musicoterapia
	Istituzione presso cui ha frequentato:
	data esame sostenuto o idoneità conseguita:
	voto: _____ crediti: _____

AMBITO MUSICALE	Settore disciplinare e denominazione della attività formativa / disciplina CODD/05 - Pratica dell'accompagnamento estemporaneo al pianoforte
	Istituzione presso cui ha frequentato:
	data esame sostenuto o idoneità conseguita:
	voto: _____ crediti: _____
AMBITO MUSICALE	Settore disciplinare e denominazione della attività formativa / disciplina: CODD/07 - Laboratorio di espressione corporea e comunicazione non verbale in musicoterapia
	Istituzione presso cui ha frequentato:
	data esame sostenuto o idoneità conseguita:
	voto: _____ crediti: _____
AMBITO MUSICOTERAPICO	Settore disciplinare e denominazione della attività formativa / disciplina COMT/01 – Storia e fondamenti della musicoterapia
	Istituzione presso cui ha frequentato:
	data esame sostenuto o idoneità conseguita:
	voto: _____ crediti: _____

_____ li, _____

Firma del dichiarante, o di un genitore / tutore legale in caso di dichiarante minorenne (per esteso e leggibile)