



**Ministero dell'Università e della Ricerca**

*Alta Formazione Artistica e Musicale*

Conservatorio Statale di Musica «Giuseppe Verdi»

**ALTERNANZA SCUOLA/LAVORO**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

docente di \_\_\_\_\_

dichiaro

che l'allievo/a \_\_\_\_\_

ha frequentato le lezioni presso la mia classe nell'a.a. \_\_\_\_/\_\_\_\_ nei seguenti  
giorni \_\_\_\_\_

superando le 80 ore di frequenza.

Torino, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

IL DIRETTORE

(M° Francesco Pennarola)

IL DOCENTE

\_\_\_\_\_

Si rilascia per uso: Diritto allo studio. D.P.R. 23/08/88.