



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.