



**ISTITUTO MUSICALE
PAREGGIATO
VALLE D'AOSTA
CONSERVATOIRE
VALLEE D'AOSTE**
ISTITUTO SUPERIORE
DI STUDI MUSICALI
*Institut Supérieur
d'études musicales*

ALTA FORMAZIONE ARTISTICA MUSICALE

- TRIENNIO SUPERIORE DI I LIVELLO
 BIENNIO SUPERIORE SPERIMENTALE DI II LIVELLO

DICHIARAZIONE

Lo studente _____

ha frequentato in data _____, dalle ore ____:____ alle ore ____:____,

la lezione della disciplina: _____

codice: _____, corso tenuto da ____ Prof. _____

data _____

Firma del docente

Firma dello studente