Conservatorio di Musica
GIACOMO PUCCINI
Istituto Superiore di Studi Musicali

MiUR - AFAM

MUDULO LEZIONI- STUDENTE

__l__ sottoscritt_____ Genitore di _____

iscritto al ___ anno del Corso _____ di (strumento)_____

con il M° _____

DICHIARO

di aver svolto nel mese di _____ anno _____ le seguenti lezioni:

MATERIA	MAESTRO	GIORNO	ORA

Gallarate, __/__/_____

Firma

_____