



CHERUBINI
CONSERVATORIO DI MUSICA
FIRENZE

**VERIFICA IDONEITA'
MUSICA D'INSIEME**
ORDINAMENTO PREVIGENTE

VO27

DOCENTE (COGNOME E NOME)	
DISCIPLINA	
SEDE	

	STUDENTE (COGNOME E NOME)	Numero di ore frequentate/anno	idoneità	
1			Idoneo <input type="checkbox"/>	NON Idoneo <input type="checkbox"/>
2			Idoneo <input type="checkbox"/>	NON Idoneo <input type="checkbox"/>
3			Idoneo <input type="checkbox"/>	NON Idoneo <input type="checkbox"/>
4			Idoneo <input type="checkbox"/>	NON Idoneo <input type="checkbox"/>
5			Idoneo <input type="checkbox"/>	NON Idoneo <input type="checkbox"/>
6			Idoneo <input type="checkbox"/>	NON Idoneo <input type="checkbox"/>
7			Idoneo <input type="checkbox"/>	NON Idoneo <input type="checkbox"/>
8			Idoneo <input type="checkbox"/>	NON Idoneo <input type="checkbox"/>
9			Idoneo <input type="checkbox"/>	NON Idoneo <input type="checkbox"/>
10			Idoneo <input type="checkbox"/>	NON Idoneo <input type="checkbox"/>
11			Idoneo <input type="checkbox"/>	NON Idoneo <input type="checkbox"/>
12			Idoneo <input type="checkbox"/>	NON Idoneo <input type="checkbox"/>
13			Idoneo <input type="checkbox"/>	NON Idoneo <input type="checkbox"/>
14			Idoneo <input type="checkbox"/>	NON Idoneo <input type="checkbox"/>

Firenze,

_____ (data)

_____ (Nome e Cognome del docente)