

Il/La Coordinatore/Coordinatrice del Dipartimento _____,
sentita la Giunta di Aggregazione Dipartimentale, in relazione alla domanda per il riconoscimento
crediti presentata dallo studente _____

Matricola _____

ha espresso il seguente parere in relazione alle seguenti discipline o attività.

1.	DENOMINAZIONE	EVENTUALE CODICE SAD	ORE	CFA			NOTE
DISCIPLINA O ATTIVITÀ DEL CONSERVATORIO CHERUBINI							
DISCIPLINA PRESSO ALTRA ISTITUZIONE <i>oppure</i> ALTRA ATTIVITÀ SVOLTA	Istituzione _____				IDONEITÀ <i>oppure</i> ESAME (CON VOTO)	DATA DEL CONSEGUIMENTO	

2.	DENOMINAZIONE	EVENTUALE CODICE SAD	ORE	CFA			NOTE
DISCIPLINA O ATTIVITÀ DEL CONSERVATORIO CHERUBINI							
DISCIPLINA PRESSO ALTRA ISTITUZIONE <i>oppure</i> ALTRA ATTIVITÀ SVOLTA	Istituzione _____				IDONEITÀ <i>oppure</i> ESAME (CON VOTO)	DATA DEL CONSEGUIMENTO	

3.	DENOMINAZIONE	EVENTUALE CODICE SAD	ORE	CFA			NOTE
DISCIPLINA O ATTIVITÀ DEL CONSERVATORIO CHERUBINI							
DISCIPLINA PRESSO ALTRA ISTITUZIONE <i>oppure</i> ALTRA ATTIVITÀ SVOLTA	Istituzione _____				IDONEITÀ <i>oppure</i> ESAME (CON VOTO)	DATA DEL CONSEGUIMENTO	

4.	DENOMINAZIONE	EVENTUALE CODICE SAD	ORE	CFA			NOTE
DISCIPLINA O ATTIVITÀ DEL CONSERVATORIO CHERUBINI							
DISCIPLINA PRESSO ALTRA ISTITUZIONE <i>oppure</i> ALTRA ATTIVITÀ SVOLTA	Istituzione _____				IDONEITÀ <i>oppure</i> ESAME (CON VOTO)	DATA DEL CONSEGUIMENTO	

5.	DENOMINAZIONE	EVENTUALE CODICE SAD	ORE	CFA			NOTE
DISCIPLINA O ATTIVITÀ DEL CONSERVATORIO CHERUBINI							
DISCIPLINA PRESSO ALTRA ISTITUZIONE <i>oppure</i> ALTRA ATTIVITÀ SVOLTA	Istituzione _____				IDONEITÀ <i>oppure</i> ESAME (CON VOTO)	DATA DEL CONSEGUIMENTO	

Firenze, _____

Il Coordinatore di Dipartimento _____