



# CHERUBINI

CONSERVATORIO DI MUSICA  
FIRENZE

---

CONSERVATORIO DI MUSICA "L.CHERUBINI"

## OGGETTO: MODULO DI ATTIVAZIONE

**Orientamento singolo con docente**  
(STUDENTE ESTERNO)

---

### DATI DELLO STUDENTE

- **Cognome e Nome:** \_\_\_\_\_
- **Luogo e data di nascita:** \_\_\_\_\_
- **Codice Fiscale:** \_\_\_\_\_
- **Residenza:** \_\_\_\_\_
- **Telefono:** \_\_\_\_\_
- **Email:** \_\_\_\_\_

---

### DATI DEL DOCENTE (FACOLTATIVO)

- **Cognome e Nome:** \_\_\_\_\_
- **Materia/Disciplina:** \_\_\_\_\_
- **Dipartimento:** \_\_\_\_\_

---

### DATI DELL'ATTIVITÀ DI ORIENTAMENTO

- **Tipologia:**  Orientamento singolo individuale  Orientamento collettivo
- **Finalità dell'orientamento:**
  - Orientamento ai corsi di studio
  - Valutazione del livello di preparazione
  - Altro: \_\_\_\_\_



### DICHIARAZIONE DELLO STUDENTE

Il/La sottoscritto/a richiede l'attivazione dell'orientamento singolo accettandone modalità e regolamenti interni, previa iscrizione e pagamento dell'assicurazione e del bollo previsti dalla normativa vigente.

Firma \_\_\_\_\_ studente: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### PARERE DEL DOCENTE

Favorevole     Non favorevole

Eventuali note:

Firma \_\_\_\_\_ docente: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### AUTORIZZAZIONE DEL CONSERVATORIO

Approvato     Non approvato