



CONSERVATORIO DI MUSICA  
"TITO SCHIPA" LECCE

## BIENNI ACCADEMICI DI II LIVELLO

**a. a. 2019/2020**

### REGISTRO DELLE PRESENZE DEGLI STUDENTI (prassi)

CORSO:

---

---

DOCENTE:

---

SEDE:

LECCE

CEGLIE MESSAPICA (BR)

DISCIPLINA: \_\_\_\_\_ DOCENTE: \_\_\_\_\_ Foglio registro nr.: \_\_\_\_\_

Ore di lezione previste:  80% presenze:

Studente: \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

Anno di corso: \_\_\_\_\_

___/___/___		___/___/___		___/___/___		___/___/___		___/___/___		___/___/___		___/___/___	
Presente / Assente	Ore di Lezione	Presente / Assente	Ore di Lezione	Presente / Assente	Ore di Lezione	Presente / Assente	Ore di Lezione	Presente / Assente	Ore di Lezione	Presente / Assente	Ore di Lezione	Presente / Assente	Ore di Lezione
P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A

___/___/___		___/___/___		___/___/___		___/___/___		___/___/___		___/___/___		___/___/___	
Presente / Assente	Ore di Lezione	Presente / Assente	Ore di Lezione	Presente / Assente	Ore di Lezione	Presente / Assente	Ore di Lezione	Presente / Assente	Ore di Lezione	Presente / Assente	Ore di Lezione	Presente / Assente	Ore di Lezione
P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A

___/___/___		___/___/___		___/___/___		___/___/___		___/___/___		___/___/___		___/___/___	
Presente / Assente	Ore di Lezione	Presente / Assente	Ore di Lezione	Presente / Assente	Ore di Lezione	Presente / Assente	Ore di Lezione	Presente / Assente	Ore di Lezione	Presente / Assente	Ore di Lezione	Presente / Assente	Ore di Lezione
P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A

___/___/___		___/___/___		___/___/___		___/___/___		___/___/___		___/___/___		___/___/___	
Presente / Assente	Ore di Lezione	Presente / Assente	Ore di Lezione	Presente / Assente	Ore di Lezione	Presente / Assente	Ore di Lezione	Presente / Assente	Ore di Lezione	Presente / Assente	Ore di Lezione	Presente / Assente	Ore di Lezione
P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A

___/___/___		___/___/___		___/___/___		___/___/___	
Presente / Assente	Ore di Lezione	Presente / Assente	Ore di Lezione	Presente / Assente	Ore di Lezione	Presente / Assente	Ore di Lezione
P	A	P	A	P	A	P	A

Totale ore studente	80% delle presenze	
	SI	NO

Firma del/la docente

\_\_\_\_\_