

## AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ docente del corso di  
\_\_\_\_\_

conformemente alle norme sulla semplificazione dell'attività amministrativa di cui al D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e della decadenza dei benefici ottenuti prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

### DICHIARA

che i sottoelencati studenti hanno raggiunto l'**80%** delle presenze alle lezioni e pertanto possono essere ammessi all'esame:

COGNOME E NOME

- |           |           |
|-----------|-----------|
| 1) _____  | 16) _____ |
| 2) _____  | 17) _____ |
| 3) _____  | 18) _____ |
| 4) _____  | 19) _____ |
| 5) _____  | 20) _____ |
| 6) _____  | 21) _____ |
| 7) _____  | 22) _____ |
| 8) _____  | 23) _____ |
| 9) _____  | 24) _____ |
| 10) _____ | 25) _____ |
| 11) _____ | 26) _____ |
| 12) _____ | 27) _____ |
| 13) _____ | 28) _____ |
| 14) _____ | 29) _____ |
| 15) _____ | 30) _____ |

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

Firma del/la docente: \_\_\_\_\_

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca - Alta Formazione Artistica e Musicale



CONSERVATORIO DI MUSICA  
"TITO SCHIPA" LECCE

## TRIENNI ACCADEMICI DI I LIVELLO

**a. a. 2019/2020**

### REGISTRO DELLE PRESENZE DEGLI STUDENTI (materie curriculari / collettive)

CORSO: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DOCENTE: \_\_\_\_\_

LECCE

SEDE:

Ceglie Messapica (BR)



