CONSERVATORIO STATALE DI MUSICA
CESAREPOLLINIPADOVA

PIANO DI STUDI A.A._____/_____

STUDENTE:_____iscritto al_____anno

Del DIPLOMA ACCADEMICO DI II LIVELLO

IN:_____INDIRIZZO: _____

AREA FORMATIVA (Base, Caratterizzante)	DISCIPLINE/ OBBLIGHI FORMATIVI	DOCENTE	ORE	ANNO (1,2,3)	CFA (Crediti formativi/)

Totale crediti: _____

Padova,_____ Firma studente

_____

Approvazione organo competente _____