



**Ministero dell'Università e della Ricerca**  
**ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE**  
**CONSERVATORIO STATALE DI MUSICA "SANTA CECILIA"**  
 00187 Roma - Via dei Greci, 18  
[www.conservatoriosantacecilia.it](http://www.conservatoriosantacecilia.it)

**VERBALE DISCIPLINA CON ESAME TRIENNIO**

Data ..... Anno accademico ...../..... Sessione .....

Disciplina: ..... Numero crediti .....

Commissione.....

I seguenti studenti, dopo la verifica finale, sono stati così valutati:

Matricola	Cognome e Nome	Denominazione corso principale	Corso: obbligatorio <input type="checkbox"/> a scelta <input type="checkbox"/> Argomento dell'esame	Voto X/30	FIRMA STUDENTE
					FIRMA PRESIDENTE

Matricola	Cognome e Nome	Denominazione corso principale	Corso: obbligatorio <input type="checkbox"/> a scelta <input type="checkbox"/> Argomento dell'esame	Voto X/30	FIRMA STUDENTE
					FIRMA PRESIDENTE

Matricola	Cognome e Nome	Denominazione corso principale	Corso: obbligatorio <input type="checkbox"/> a scelta <input type="checkbox"/> Argomento dell'esame	Voto X/30	FIRMA STUDENTE
					FIRMA PRESIDENTE

Matricola	Cognome e Nome	Denominazione corso principale	Corso: obbligatorio <input type="checkbox"/> a scelta <input type="checkbox"/> Argomento dell'esame	Voto X/30	FIRMA STUDENTE
					FIRMA PRESIDENTE

La Commissione Firma

Presidente \_\_\_\_\_

Segretario \_\_\_\_\_

Componente \_\_\_\_\_