**DICHIARAZIONE STUDENTE**

**Lezioni effettuate in videoconferenza sincrona**

AFAM

|  |  |
| --- | --- |
| Docente (prima cognome) | Materia |
|  |  |
| Corsp (es. TRIENNIO DI PIANOFORTE) | Allievo/allieva (prima cognome) |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Durata  | Dalle ore | Alle ore |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Data dichiarazione ……………………………………Firma studente………………………………………….