



**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 IDONEITÀ TRIENNIO**

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

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

Professore: .....

I seguenti studenti, dopo la verifica finale, sono risultati idonei/non idonei:

Matricola	Cognome e Nome	Denominazione corso principale	Idoneità Si/No

Il docente \_\_\_\_\_