

ALLEGATO A- CIRCOLARE n. 9 a.a. 2022/23

INSEGNAMENTI INDIVIDUALI

*Alla Direttrice
del Conservatorio "Frescobaldi"
FERRARA*

Il/La sottoscritto/a _____

docente di _____ codice SAD _____

comunica

la suddivisione del proprio monte ore come di seguito indicato per gli insegnamenti individuali.

Corsi Preaccademici (a esaurimento)

Per verificare il numero delle ore per gli studenti di questa sezione utilizzare i piani di studio dei Corsi Preaccademici disponibili sul sito

numero studenti	anno di corso (livello)	numero di ore per ogni studente	totale ore
	1° (I)		
	2° (I)		
	3° (I)		
	4° (II)		
	5° (II)		
			TOTALE

Laboratori di formazione di base

Per verificare il numero delle ore per gli studenti di questa sezione utilizzare i piani di studio dei Laboratori di formazione di base disponibili sul sito

numero studenti	anno di corso	numero di ore per ogni studente	totale ore
	1°		
	2°		
	3°		
	4°		
			TOTALE

Corsi Propedeutici



Per verificare il numero delle ore per gli studenti di questa sezione utilizzare i piani di studio dei Corsi Propedeutici disponibili sul sito

numero studenti	anno di corso	numero di ore per ogni studente	totale ore
	1°		
	2°		
	3°		
			TOTALE

Corsi Accademici – Triennio

Per verificare il numero delle ore per gli studenti di questa sezione utilizzare i piani di studio dei Corsi accademici di I livello disponibili sul sito

Campo disciplinare _____

numero studenti	anno di corso	numero di ore per ogni studente	totale ore
	1°		
	1° part-time		
	2°		
	2° part-time		
	3°		
	3° part-time		
			TOTALE

Corsi Accademici – Biennio

Per verificare il numero delle ore per gli studenti di questa sezione utilizzare i piani di studio dei Corsi accademici di II livello disponibili sul sito

Campo disciplinare _____

numero studenti	anno di corso	numero di ore per ogni studente	totale ore
	1°		
	1° part-time		
	2°		
	2° part-time		
			TOTALE

Proposte di attività (per chi non completa il monte ore)

1. _____ n. ore _____
2. _____ n. ore _____
3. _____ n. ore _____



**CONSERVATORIO
FRESCOBALDI**
FERRARA

4. _____ n. ore _____

TOTALE ORE COMPLESSIVO _____

Eventuale richiesta di ore di didattica aggiuntiva (oltre le 324 ore)

1. _____ n. ore _____

2. _____ n. ore _____

3. _____ n. ore _____

TOTALE ORE DI DIDATTICA AGGIUNTIVA _____

Ferrara, _____

Firma _____

