

MONTE ORE
A.A. 2024/2025

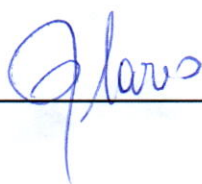
DOCENTE: Fersini Riccardo E-mail istituzionale.: r.fersini@conservatorio.bn.it

MATERIA: Trombone CODI/17

GIORNO: Martedì ORARIO: 14:00/20:00 GIORNO: Mercoledì ORARIO: 08:00/14:00

	NOV	DIC	GEN	FEB	MAR	APR	MAG	GIU	LUG	SET	OTT									
Lunedì	4									1										
Martedì	5					X	1		1	2										
Mercoledì	6		1			X	2		2	3	1									
Giovedì	7		2				3	1	3	4	2									
Venerdì	8		3				4	2	4	5	3									
Sabato	9		4	1	1	5	3		5	6	4									
Domenica	10	1	5	2	2	6	4	1	6	7	5									
Lunedì	11	2	6	3	3	7	5	2	7	8	6									
Martedì	12	3	X	7	X	4	X	4	X	6	X	3	8	9	7					
Mercoledì	13	X	4	X	8	X	5	X	5	X	9	X	7	X	4	9	X	10	8	
Giovedì	14	X	5	9	6	6	10	8	5	10	X	11	9	X	10	8	9			
Venerdì	15	6	10	7	7	11	9	6	11	12	10									
Sabato	16	7	11	8	8	12	10	7	12	13	11									
Domenica	17	8	12	9	9	13	11	8	13	14	12									
Lunedì	18	9	13	10	10	14	12	9	14	15	13									
Martedì	19	10	X	14	X	11	11	X	15	X	13	X	10	15	16	14				
Mercoledì	20	X	11	X	15	X	12	12	X	16	X	14	X	11	16	X	17	15		
Giovedì	21	X	12	16	13	13	17	15	12	17	X	18	17	X	18	16				
Venerdì	22	13	17	14	14	18	16	13	18	19	17									
Sabato	23	14	18	15	15	19	17	14	19	20	18									
Domenica	24	15	19	16	16	20	18	15	20	21	19									
Lunedì	25	16	20	17	17	21	19	16	21	22	20									
Martedì	26	X	17	X	21	X	18	18	22	X	20	X	17	22	23	21				
Mercoledì	X	27	X	18	X	22	X	19	19	23	X	21	X	18	23	24	22			
Giovedì	X	28	19	23	20	20	24	22	19	24	25	23	24	25	23					
Venerdì	29	20	24	21	21	25	23	20	25	26	24									
Sabato	30	21	25	22	22	26	24	21	26	27	25									
Domenica		22	26	23	23	27	25	22	27	28	26									
Lunedì		23	27	24	24	28	26	23	28	29	27									
Martedì		24	X	28	X	25	X	25	X	29	X	27	24	29	30	28				
Mercoledì		25	X	29	X	26	X	26	X	30	X	28	25	30	29					
Giovedì		26	30	27	27	27	29	26	31	30	29									
Venerdì		27	31	28	28	28	30	27	31	31	30									
Sabato		28			29		31	28												
Domenica		29			30			29												
Lunedì		30			31			30												
Martedì		31																		
Mercoledì																				
ORE	N.	N.	N.	N.	N.	N.	N.	N.	N.	N.	N.	N.	N.	N.	N.	N.	N.	N.	N.	N.
TOTALE ORE:																				

IL DIRETTORE:



IL DOCENTE: (Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.lgs. n. 39/1993)