

MODULO PER ATTRIBUZIONE CREDITI A SCELTA DELLO STUDENTE PER SINGOLA ATTIVITÀ

Il/la sottoscritto/a _____, matricola n° _____

iscritto/a per l'Anno Accademico ____/____ al ____ anno del Diploma Accademico di

Primo Livello (*Triennio*) Secondo Livello (*Biennio*)

in _____

HA PRESO PARTE

all'attività di produzione alla materia

denominata: _____

data e luogo: _____

e coordinata dal Docente _____ per un totale di ore:

da 15 a 25 ore n° 1 CFA

da 26 a 35 ore n° 2 CFA

da 36 ore n° 3 CFA

Si rammenta gli studenti di provvedere a compilare il modulo e inviarlo al rispettivo Tutor Docenti entro un mese prima della discussione della tesi conclusiva, unitamente al modulo "Richiesta riconoscimento Esami per crediti a scelta dello studente".

Padova, ____/____/____

Firma dello studente

Firma del Docente titolare dell'attività

Firma del Tutor e data di accettazione ____/____/____
