



Attestato attività a scelta dello studente (ST)

La/Il sottoscritto/a, Prof.ssa/Prof./Dott.ssa/Dott. _____

ATTESTA

che (barrare la voce necessaria):

Seminario/Ciclo seminariale/Seminario applicativo di laboratorio/campo individuale

- lo/la studente/ssa/gli studenti riportati nell'elenco in calce sono stati presenti ad almeno il 90% delle attività
- ha/hanno superato positivamente il test di verifica finale

Tirocinio facoltativo

- ha/hanno consegnato il registro delle presenze
- ha/hanno consegnato la relazione finale

denominato _____

tenuto dal _____ al _____, per un totale di ____ ore pari a ____ CFU,

approvato in CoCdC in data _____

Cognome e Nome

Matricola

Cognome e Nome	Matricola

Il docente referente _____

Data _____

Inviare il modulo al Coordinatore del Corso di Studi, Coord_CV_ScNaturali@unica.it, e a laboraula16@unica.it