|  |  |
| --- | --- |
| Dottorando - Ciclo - Curriculum |  |
| Specificare | **□** Corso di dottorato - **□** Corso Mutuato dal Corso di Laurea |
| Titolo del Corso |  |
| Docente |  |
| CFU/ORE |  |
| Data |  |
| Anno Accademico |  |
| Argomenti | ……………………………………….............  ……………………………………………….  ………………………………………………. |
| Valutazione | ……………………………………………….  ……………………………………………….  ……………………………………………….  ……………………………………………….  ………………………………………………. |

ESAME SUPERATO □ FIRMA DOCENTE

……………..……………………

(da consegnare a Sabina Del Fonso)