

Codice	Attività formativa	SSD	Anno corso	Convalida	Crediti	Tipo attività

OSSERVAZIONI DELLO STUDENTE:

Trieste, ____/____/____

Firma Studente _____

 approvato respinto

dal Consiglio del _____

in data _____ per la COMMISSIONE _____

 approvato con le seguenti modifiche:

dal Consiglio del _____

in data _____ per la COMMISSIONE _____

Data e firma dello studente per accettazione delle modifiche _____

SSD: SETTORE SCIENTIFICO DISCIPLINARE**Convalida:** C= ESAME CONVALIDATO F= FREQUENZA CONVALIDATA**Tipo di attività:** A = DI BASE

B = CARATTERIZZANTE

C = AFFINE O INTEGRATIVA

D = A SCELTA
DELLO STUDENTE E = LINGUA STRANIERA E
PROVA FINALE

F = ALTRE