**DATI STUDENTE**

|  |
| --- |
| **COGNOME e NOME:** |
| Anno di corso: |
| Corso di Studio:  |

**PIANO DI STUDI relativo alla PRIMA DESTINAZIONE SCELTA**

**Nome prima destinazione scelta: ……………………………………………………………………..**

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo dell’insegnamento | CFU o Crediti Localio numero di ore |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Note \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PIANO DI STUDI relativo alla SECONDA DESTINAZIONE SCELTA**

**Nome seconda destinazione scelta: ………………………………………………………………..**

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo dell’insegnamento | CFU o Crediti Locali o numero di ore |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Note \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**A cura del Presidente del Collegio Didattico o altro organo delegato**

*To be completed by the Chair of the Teaching Committee or other Committee in charge*

**Nome e cognome** del Presidente del Collegio Didattico o altro docente delegato

………………………………………………………………………………………….

**Firma** ……………………………………………………  **Data** ……………………