

All'Area Management Didattico e URP
SEDE

Io sottoscritto _____

docente titolare dell'insegnamento di

per il Corso di Laurea in

DICHIARO

approvato, ai fini del riconoscimento crediti, il/ corso/i:

n. ore previste dal corso ____ n. crediti ____ voto ____

approvato, ai fini del riconoscimento crediti, il/ corso/i:

n. ore previste dal corso ____ n. crediti ____ voto ____

approvato, ai fini del riconoscimento crediti, il/ corso/i:

n. ore previste dal corso ____ n. crediti ____ voto ____

approvato, ai fini del riconoscimento crediti, il/ corso/i:

n. ore previste dal corso ____ n. crediti ____ voto ____

approvato, ai fini del riconoscimento crediti, il/ corso/i:

n. ore previste dal corso ____ n. crediti ____ voto ____

approvato, ai fini del riconoscimento crediti, il/ corso/i:

n. ore previste dal corso ____ n. crediti ____ voto ____

approvato, ai fini del riconoscimento crediti, il/ corso/i:

n. ore previste dal corso ____ n. crediti ____ voto ____

approvato, ai fini del riconoscimento crediti, il/ corso/i:

n. ore previste dal corso ____ n. crediti ____ voto ____

approvato, ai fini del riconoscimento crediti, il/ corso/i:

n. ore previste dal corso ____ n. crediti ____ voto ____

approvato, ai fini del riconoscimento crediti, il/ corso/i:

n. ore previste dal corso ____ n. crediti ____ voto ____

seguito/i dallo studente _____ matr. _____

presso la _____ **UNIVERSITY**

come da documentazione esibita

e di riconoscerle n. crediti ____, voto ____ all'interno dell'insegnamento di _____

Siena, _____

Firma
