



SAPIENZA
UNIVERSITA' DI ROMA

C/O DIPARTIMENTO DI SCIENZE DELLA TERRA
DELLE SCIENZE E TECNOLOGIE PER LA NATURA,
L'AMBIENTE E IL TERRITORIO
email - cclsalvati@uniroma1.it

CONSIGLIO DI AREA DIDATTICA

Piazzale A. Moro, 5 00185 ROMA
TEL. - FAX: 06/49914787 - 06/4454729

SCRIVERE IN STAMPATELLO

ALTRA ATTIVITA' FORMATIVA

IN: _____ (titolo)

DOCENTE RESPONSABILE: _____

DICHIARO CHE LO/LA STUDENTE/SSA

COGNOME:

NOME:

NATO/A A:

IL:

MATRICOLA:

CORSO DI LAUREA DI APPARTENENZA:

INDIRIZZO MAIL (NECESSARIO PER L'INVIO TELEMATICO DELL'ATTESTATO):

**HA FREQUENTATO CON PROFITTO ED HA CONSEGUITO L'IDONEITA' CON
L'ACQUISIZIONE DI N° CREDITI.**

IL DOCENTE RESPONSABILE

Roma, _____