

Anno di corso	Settore Disciplinare	Codice	Campo Disciplinare	Ore	CFA	Tipo di Valutaz. (Id. o Es.)	Osservazioni o modifiche (a cura della Commissione)
Attività formative ulteriori							
Attività formative a scelta dello studente							
Attività formative relative alla Lingua e alla Prova finale							
Totale Crediti							

Data _____ Firma dello studente _____ Data _____ La Segreteria _____

.....
 Parte riservata alla Commissione

- Piano di studio approvato
- Piano di studio approvato con le seguenti osservazioni o modifiche _____
- Piano di studio non approvato per le seguenti motivazioni _____

La Commissione

Aosta, _____

Visto, il Direttore
