

ATTIVITÀ FORMATIVE A SCELTA DELLO STUDENTE

La/Il sottoscritta/o _____, docente a tempo _____ di _____, propone la/le seguente/i **“Attività formativa/e a scelta dello studente”** per l’A.A. _____.

CODICE	Campo disciplinare	CFA	ORE	MODALITÀ	VALUTAZIONE
PROGRAMMA SINTETICO DEL CAMPO DISCIPLINARE					
PROGRAMMA D’ESAME o IDONEITÀ					

In fede
