

Registro delle Lezioni
corso di laurea/laurea magistrale in

Anno Accademico 20____/20____

Insegnamento _____

Corso Integrato: _____

SSD: _____ ORE _____ CFU _____

Svolte dal prof./dott. _____

Qualifica – _____

Regime d'impegno – Tempo _____

Firma

Visto il DIRETTORE

Da presentare presso l'Area Didattica al termine dell'anno accademico.

LEZIONE N _____	LEZIONE N _____
Argomento	Argomento
N. _____ ore	N. _____ ore
Addì _____ 20 _____	Addì _____ 20 _____
Firma	Firma
LEZIONE N _____	LEZIONE N _____
Argomento	Argomento
N. _____ ore	N. _____ ore
Addì _____ 20 _____	Addì _____ 20 _____
Firma	Firma

LEZIONE N _____	LEZIONE N _____
Argomento	Argomento
N. _____ ore	N. _____ ore
Addì _____ 20 _____	Addì _____ 20 _____
Firma	Firma
LEZIONE N _____	LEZIONE N _____
Argomento	Argomento
N. _____ ore	N. _____ ore
Addì _____ 20 _____	Addì _____ 20 _____
Firma	Firma