



Diploma Accademico di I – II Livello

**MODULO PER ATTRIBUZIONE
CREDITI A SCELTA DELLO STUDENTE
PER SINGOLA ATTIVITÀ**

Il/la sottoscritto/a _____, matricola n° _____

iscritto/a per l'Anno Accademico ____ / ____ al ____ anno del Diploma Accademico di

Primo Livello (*Triennio*) Secondo Livello (*Biennio*)

in _____

HA PRESO PARTE

all'attività di produzione all'attività di ricerca seminario/masterclass/laboratorio

coordinata dal Docente _____ per un totale di ore:

da 15 a 25 ore n° 1 CFU

da 26 a 35 ore n° 2 CFU

da 36 ore n° 3 CFU

Si rammenta gli studenti di provvedere a compilare il modulo riassuntivo dei crediti e consegnarlo in segreteria didattica entro un mese prima della discussione della tesi conclusiva, unitamente al modulo riassuntivo di "Richiesta riconoscimento crediti a scelta dello studente".

Padova, ____ / ____ / _____

Firma dello studente

Firma del Docente titolare dell'attività