





**II anno**

Insegnamento	SSD	A.F.	CFU

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---

*A cura della Segreteria Didattica*

**Riepilogo Attività Formative**

TAF	CFU
B (attività Caratterizzanti)	
C (attività Affini e Integrative)	
D (attività ad Autonomia Scelta)	
F (Altre attività formative)	

Approvato dal Consiglio Didattico in data \_\_\_\_\_

<p>Note</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
---------------------------------------

Il Presidente del Consiglio Didattico

\_\_\_\_\_