

DOTTORATO DI RICERCA IN STORIA DELL’ARTE

ATTIVITÀ FORMATIVE DELL’ANNO ACCADEMICO 20 /20

**REGISTRO**

Dottorando / Dottoranda

**NOME COGNOME**

Ciclo:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **LUOGO** | **ATTIVITÀ** **FORMATIVA** | **NUMERO CFU** | **NOMINATIVO DEL DOCENTE/RESPONSABILE****DELL’ATTIVITÀ**  | **FIRMA DEL DOCENTE/RESPOSABILE DELL’ATTIVITÀ** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE DEI CFU DI ATTIVITÀ FORMATIVE:** |  |

**Luogo e data**

 **Il/La Dottorando/a**  **Il Coordinatore**