



Anno di corso	Settore Disciplinare	Codice	Campo Disciplinare	Ore	CFA	Tipo di Valutaz. (Id. o Es.)	Osservazioni o modifiche (a cura della Commissione)
Attività formative ulteriori							
Attività formative a scelta dello studente							
Attività formative relative alla Lingua e alla Prova finale							
<b>Totale Crediti</b>							

Data \_\_\_\_\_ Firma dello studente \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ La Segreteria \_\_\_\_\_

.....  
 Parte riservata alla Commissione

- Piano di studio approvato
- Piano di studio approvato  con le seguenti osservazioni o modifiche \_\_\_\_\_
- Piano di studio non approvato  per le seguenti motivazioni \_\_\_\_\_

**La Commissione**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Aosta, \_\_\_\_\_

Visto, il Direttore  
 \_\_\_\_\_