

Al Coordinatore del Corso di Dottorato in
Studio e valorizzazione del patrimonio storico,
artistico-architettonico e ambientale
Prof. Maria Clelia Galassi

OGGETTO: riconoscimento dell'attività didattica ai fini del conseguimento di credito/i formativo/i

Il/la sottoscritto/a Dott./Dott.ssa

nato/a a il

iscritto/a al Corso di Dottorato in **Studio e valorizzazione del patrimonio storico, artistico
architettonico e ambientale**, Curriculum **Storia dell'arte**, Ciclo

dichiara di aver partecipato alla seguente attività didattica

.....
.....
.....

svoltasi nel giorno/i

presso

valida per n. credito/i formativo/i.

Genova,

Firma

.....

Firma di convalida

Prof./ Prof.ssa