



ATTESTAZIONE DI ATTIVITÀ FORMATIVA A SCELTA

Con la presente si dichiara che lo/a studente/ssa

matr. n. iscritto/a presso l'Università degli Studi di Brescia nell'a.a. / al

primo anno secondo anno terzo anno fuori CORSO (barrare le caselle che interessano)

del **corso di laurea in Scienze motorie,**

oppure

primo anno secondo anno fuori CORSO (barrare le caselle che interessano)

del **corso di laurea magistrale in Scienze e Tecniche delle Attività Motorie, Preventive e Adattative,**

nell'ambito delle **Attività didattiche opzionali** previste dal corso di studi:

Ha frequentato il convegno/seminario:

..... in data

Ha svolto un'attività di tirocinio presso

nel periodo dal al

Ha svolto la seguente attività a scelta:

.....

presso

nel periodo dal al

Data:

Firma dello studente:

Firma del Tutor Universitario che attesta l'idoneità dell'attività svolta:

NUMERO CFU CONSEGUITI: