



CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN INFORMATICA

UNIVERSITA' DI ROMA "TOR VERGATA"

CERTIFICAZIONE DI ESAME e/o ATTIVITA' per CREDITI DI TIPO D

Parte da compilare a cura del Docente

Il sottoscritto Dr./Prof.

membro del Collegio dei Docenti del Corso di Laurea in Informatica di TOR VERGATA

dichiara che lo studente:

COGNOME..... NOME.....

MATRICOLA.....

ha svolto con esito positivo i seguenti esami e/o le seguenti attività:

Nome Esame/Attività	Corso di Laurea / Ente	CFU	Data Esame o di Verifica

Data

Firma

Parte da compilare a cura dello Studente

Il sottoscritto, Matricola, dichiara, sotto la propria responsabilità, che le suddette attività (e/o esami) sono state inserite nel proprio Piano di Studi* presentato nell'anno accademico .../... alla Segreteria Didattica ed approvato dall'Organo Competente.

Data

Firma

* Nel caso in cui lo studente abbia consegnato, nel corso della sua carriera accademica, più Piani di Studi, ci si deve obbligatoriamente riferire all'ultimo (in ordine cronologico) Piano di Studi consegnato ed approvato.