



Corso di Studio:

Dipartimento:

Insegnamento:

Docente:

VISITA N. 1	
Data e ora	
Aula	
N. studenti	
Firma docente	

Data, ora e luogo lezione corrispondono a quanto pubblicato sul sito del Corso di Studio? SI NO

NOTE

.....

.....

.....

VISITA N. 2	
Data e ora	
Aula	
N. studenti	
Firma docente	

Data, ora e luogo lezione corrispondono a quanto pubblicato sul sito del Corso di Studio? SI NO

NOTE

.....

.....

.....

VISITA N. ...	
Data e ora	
Aula	
N. studenti	
Firma docente	

Data, ora e luogo lezione corrispondono a quanto pubblicato sul sito del Corso di Studio? SI NO

NOTE

.....

.....

.....