

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

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