UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

**Scuola di Scienze della Salute Umana**

**Corso di Laurea in Educazione professionale**
Classe SNT/2 delle Lauree in PROFESSIONI SANITARIE DELLA RIABILITAZIONE

**Certificazione attività di didattiche elettive di _____**
**Matr n. _____**
*I CFU eccedenti i 6 previsti dal Regolamento come ADE, possono essere trasformati in Altre attività, su convalida del DAF o del Presidente*

| DATA | NUMERO CFU | TITOLO EVENTO FORMATIVO | NOME DOCENTE RESPONSABILE | FIRMA DOCENTE PER ATTESTAZIONE |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**Corso di Laurea in Educazione professionale**
Nuovo Ingresso Careggi – Padiglione 3
Largo Brambilla, 3 – 50134 Firenze
e-mail: carlo.battaglia@unifi.it