Titolo iniziativa................................………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

Aula …………………………………………………… – UniMc

FOGLIO PRESENZA per ATTRIBUZIONE CFU

Data ……………………………….. - ore …………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cognome & Nome** | **Firma Entrata** | **Firma Uscita** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Firma del Docente ………………………………………………………………