**Seminari CdS Antropologia, Religioni, Civiltà Orientali**

**a.a. 2024-2025**

**Modulo per la certificazione delle frequenze**

**Dati dello studente:**

Nome e cognome:

Numero di matricola:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **NOMINATIVO DEL DOCENTE** | **TITOLO INCONTRO** | **FIRMA DEL DOCENTE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |