

CERTIFICATO DI IDONEITA' N°
per Altre/Ulteriori Attività Formative

Anno Accademico...../.....

Corso di Studi in

- Scienze dell'Architettura (L)
- Architettura – Progettazione Architettonica (LS/LM)
- Architettura – Progettazione Urbana (LS/LM)
- Architettura – Restauro (LS/LM)

Il prof....., docente del Dipartimento di Architettura dell'Università degli Studi Roma Tre

certifica che lo studente

Cognome:

Nome:

Matricola n.:

ha acquisito n°..... crediti, partecipando alla seguente attività formativa:

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

Roma,

Prof.