

# UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI GENOVA

## DIPARTIMENTO DI ANTICHITÁ, FILOSOFIA, STORIA

**D.A.FI.ST**

VIA BALBI, 6 – 16126 GENOVA

**DOTTORATO DI RICERCA IN**

**STORIA, STORIA DELL’ARTE E ARCHEOLOGIA**

**Al coordinatore**

**del Corso di Dottorato in Storia, Storia dell’Arte e Archeologia**

**prof. Paola Valenti**

**Al referente per le attività didattiche del**

**del Corso di Dottorato in Storia, Storia dell’Arte e Archeologia**

**prof. Maria Elena Cortese**

OGGETTO: riconoscimento dell’attività formativa **extra offerta didattica del dottorato** ai fini del conseguimento di credito/i formativo/i

Il/la sottoscritto/a Dott./Dott.ssa …………………………………………………………………………….

iscritto/a al Corso di Dottorato **in Storia, Storia dell’Arte e Archeologia**

Curriculum …………………………………………………………………………Ciclo ……………………

dichiara di aver partecipato alla seguente attività formativa

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

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

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

svoltasi nel giorno/i ……………………………………………………………………………………………

presso …………………………………………..………………………………………………………………

valida per n. ……… credito/i formativo/i.

Genova, ……………………

Firma

……………………………….

Firma di convalida

Prof./ Prof.ssa ……………………………….