

Dottorato di Ricerca in Beni Culturali, Formazione e Territorio

**REGISTRO PERSONALE**

**delle**

**ATTIVITÁ DIDATTICHE**

DOTTORANDO/A: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CICLO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CURRICULUM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ANNO ACCADEMICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ANNO DI CORSO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Insegnamenti ad hoc del curriculum**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titolo dell’insegnamento ad hoc** | **Date inizio/fine** | **Firma del tutor o di altro membro del curriculum** | **CFU** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Totale CFU** |  |

**Verifica finale**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolo dell’insegnamento ad hoc** | **Esito verifica** |
|  | [positivo / negativo] |
|  |  |
|  |  |

**Seminari e convegni del curriculum**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titolo seminario / convegno** | **Data** | **Firma del tutor o di altro membro del curriculum** | **CFU** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Totale CFU** |  |

**Altre attività esterne al Dottorato (convegni e seminari come uditore e/o relatore, esperienze di ricerca etc.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Descrizione attività** | **Data** | **Firma del tutor o di altro membro del curriculum** | **CFU** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Totale CFU** |  |

**Tutorato e attività didattica integrativa per i corsi di laurea e laurea magistrale afferenti al Dipartimento SPFS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Descrizione attività** | **Data** | **Firma del tutor o di altro membro del curriculum** | **CFU** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Totale CFU** |  |

Firma del/la dottorando/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Coordinatore del Dottorato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_