***MODULO ADE FREQUENTATE***

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matricola n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Anno di Regolamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CODICE** | **TITOLO delL’ATTIVITA’** | **ore** | **a.a.** | **FIRMA DEL DOCENTE** | **codice****REGISTRAZIONE** | **data registrazione** | **Sigla** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

***NOTE PER LA COMPILAZIONE***

DATI ANAGRAFICI:

* Cognome : indicare il cognome completo (in caso di cognomi doppi)
* Nome: inserire tutti i nomi con cui si è stati registrati in Ateneo
* Matricola: indicare il proprio numero di matricola
* E-mail: scrivere la mail istituzionale (mario.rossi@edu.unito.it)
* Cell.: è un dato indispensabile per eventuali comunicazioni urgenti
* Anno Regolamento: in genere è l’anno di immatricolazione o di passaggio al Corso di Medicina e Chirurgia San Luigi Gonzaga.

Nel dubbio controllare nella MyUnito

TABELLA ADE

* CODICE: indicare il codice che identifica l’ADE nel sito del Corso di studi (CampusNet)
* TITOLO DELL’ATTIVITA’: indicare il titolo che identifica l’ADE nel sito del Corso di studi (CampusNet)
* ORE: indicare le ore che sono riportate nel sito del Corso di studi (CampusNet)
* A.A.: indicare l’anno accademico in cui si è frequentata l’ADE (es. per l’a.a. 2016-2017 indicare 2016)
* FIRMA DEL DOCENTE: richiedere al docente di firmare a conferma della partecipazione e idoneità
* CODICE REGISTRAZIONE: non compilare
* DATA REGISTRAZIONE.: non compilare
* SIGLA: non compilare

Sul sito del Corso di studi (CampusNet) alla voce Comunicazioni – Avvisi verranno comunicate le informazioni relative alla consegna e registrazione in carriera delle ADE riportate nel modulo.