



MODELLO ADEMPIMENTI DI CHIUSURA

Udine, _____

Al Direttore della
Scuola di specializzazione in Beni storico-artistici
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE

Il/La sottoscritto/a prof./dott. _____
titolare dell' insegnamento di _____

DICHIARA

- a. Di aver svolto l'attività didattica per il numero di ore conferite, secondo l'orario riportato sui calendari settimanali per l'a.a. _____ e approvati dal Consiglio della Scuola;
- b. Di aver perseguito gli obiettivi formativi;
- c. Di aver osservato un orario dedicato al ricevimento e all'assistenza agli studenti;
- d. Di aver consegnato prima della fine delle lezioni alla direzione della Scuola i questionari che gli studenti frequentanti compilano per la valutazione del corso;
- e. Di aver compilato e sottoscritto il registro delle lezioni poi consegnato alla direzione della Scuola al termine delle lezioni;
- f. Di aver registrato utilizzando l'apposita procedura elettronica gli esami sostenuti dagli studenti in ciascuna sessione;

In fede,

FIRMA DOCENTE
