**Autodichiarazione ADE**

Il/la sottoscritto/a ……………………………….., matricola ……………….. iscritto/a al Corso di Laurea ………………………………………………………………….. , anno ……………………

Dichiara

Di aver partecipato alla seguente ADE

Titolo ……………………………………………………………….……………………………………………….…………………….…………………………………………………………………………

In data ………….

Per un totale di …. ore

Equivalenti a ….. CFU

L’avvenuta partecipazione è stata certificata dal docente responsabile dell’organizzazione dell’ADE, Prof/Prof.ssa ………………………………….., per avvenuta ricezione di e-mail in data…………..

Parma, ………………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma studente)