

DIVISIONE DIDATTICA

Via Duomo, 6 – 13100 Vercelli VC

MODULO B: LEARNING AGREEMENT – pagina ___/ ___

Titolo insegnamento presso UPO	Codice Insegnamento	Docente titolare presso UPO	CFU/ ECTS UPO	Titolo insegnamento estero	Codice corso estero	CFU/ ECTS estero	Firma docente referente (o conferma via mail)

Data	
Firma studente	
Firma del docente Presidente del Corso di Studio _	