|  |
| --- |
| Viale dell’Università, 1635020 LEGNARO - PadovaTel. +39 049 8272535fax +39 049 8272529e-mail agraria.medicinaveterinaria@unipd.itC.F. 80006480281P.IVA 00742430283 |

Padova, 10/01/2020

**DICHIARAZIONE**

***DECLARATION***

Il sottoscritto, professor Fare clic qui per immettere testo.

*I undersigned, professor*

dichiara che lo studente Fare clic qui per immettere testo.

*hereby declare that the student*

matricola Fare clic qui per immettere testo.

*student ID number*

Ha sostenuto l’esame Fare clic qui per immettere testo
*Took the exam*

numero CFU\*Fare clic qui per immettere testo.

*ECTS credits\** (1 CFU= 1 ECTS)

In data Fare clic qui per immettere una data.

*on*

Voto: Fare clic qui per immettere testo. /30

*Grade*

Il voto dell’esame di un singolo modulo di un corso integrato, essendo un risultato parziale, non può essere certificato nel Transcript of Records.

*The exam result of a single module of a course made of more units (so called “corso integrato”), being a partial result, cannot be certified in the official Transcript of Records.*

 In fede,

 *In witness*

 prof. Fare clic qui per immettere testo.

 Firma

 *Signature*