



**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA
DIPARTIMENTO DI SCIENZE VETERINARIE**



CORSO DI LAUREA IN
SICUREZZA E QUALITA' DELLE PRODUZIONI ANIMALI (Classe LM/86)

CREDITI FORMATIVI A SCELTA DELLO STUDENTE (___CFU: ___ ORE)

REGISTRO DELLE ATTIVITA' A.A.:

STUDENTE: **MATR. N.:** **Disciplina/Struttura:**

DATA	ORARIO	LUOGO	ATTIVITA' SVOLTA	Firma dello Studente

Il/I Docente/i responsabile/i

Stampare più fogli per la registrazione delle attività.