**ALLEGATO 2**

**Certificazione di idoneità relativa agli insegnamenti a libera scelta**

Secondo quanto previsto dall’ Art. 3 comma a) del REGOLAMENTO PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ DI TIROCINIO E FORMATIVE EQUIVALENTI E DELLA PROVA FINALE

Il sottoscritto Prof. …………………………………………………...

docente dell’insegnamento di …………………………………………………………………………………………………………….………

CFU …….

dichiara

che lo studente …………………………………………………………………………… Matricola n°…………………………..

ha acquisito le abilità previste dagli obiettivi formativi del corso.

Firma del Docente …….………………………….

Parma, ……

*NB. Il Docente consegna una copia della presente dichiarazione allo studente ed invia l’originale o il formato pdf della medesima al Docente Referente (Prof Monica Gatti e-mail: monica.gatti@unipr.it)*