

## RELAZIONE FINALE WORKSHOP TRIENNIO E BIENNIO

**Prot. N.** ..... **del** .....(da protocollare *ALLA FINE* del workshop  
stesso per far sì che possano essere attribuiti i relativi crediti agli allievi)

Al Direttore dell'Accademia, prof. Vincenzo Tromba

Alla Responsabile Didattica del Liaison Office, prof. Ambra Stazzone

Titolo workshop \_\_\_\_\_

Tutor didattico prof. \_\_\_\_\_

Sede/i \_\_\_\_\_

Data inizio \_\_\_\_\_ data fine \_\_\_\_\_

( ) workshop di complessive **100 ore = 4 CFA**

( ) workshop di complessive **50 ore = 2 CFA**

Elenco nominativi e numero di matricola degli allievi che hanno preso parte con profitto ad almeno l'80% delle ore dedicate alle lezioni frontali e all'80% delle rimanenti previste:

*(Data e firma del tutor didattico)*

Catania, \_\_\_\_\_