



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL PIEMONTE ORIENTALE “AMEDEO AVOGADRO”
POLITECNICO DI TORINO

C I F I S - Centro Interateneo di interesse regionale per la Formazione degli Insegnanti Secondari

PAS-Percorsi Abilitanti Speciali A.A.2015/2016

Si dichiara che in data odierna il/la corsista PAS

Cognome _____

Nome _____

è stato/a presente alla lezione del Corso/Laboratorio di

per il Percorso Abilitante Speciale (PAS) Classe _____ presso
l'Università degli Studi di Torino/Politecnico di Torino/Università del Piemonte Orientale
“A.Avogadro” dalle ore _____ alle ore _____ .

Torino, lì _____

Il Docente titolare del Corso

Prof. _____