



Attestazione Equivalenza Esame / Declaration of Equivalence

Al Coordinatore Erasmus
del Corso di Laurea in Engineering Sciences
Prof. Marco Ceccarelli

Al Coordinatore del CL
Prof. Gian Carlo Cardarilli

Alla Segreteria Didattica del CL
Sig.ra Simona Ranieri

Su richiesta dello studente _____ mat. _____
Nome e Cognome

e presa visione dei contenuti didattici del corso di

_____ con crediti _____
Denominazione del corso presso la sede Erasmus

tenuto presso l'Università _____
Università Partner

Nel periodo dal _____ al _____ Anno Accademico _____ / _____

ritengo che tale programma sia equivalente agli argomenti trattati nell'ambito del corso
di _____

Denominazione del corso tenuto dal Docente nell'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"

Crediti riconosciuti _____* crediti totali del corso _____

Roma, ____/____/____

Firma del Docente

* Almeno 2/3 dei CFU-ECTS del corso (come da Delibera del Senato Accademico del 26 luglio 2016)