**ATTESTAZIONE DELLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ FORMATIVA FINALIZZATA ALL’OTTENIMENTO DEI CREDITI DOTTORALI**

In qualità di docente responsabile dell’insegnamento/seminario/corso dal titolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A.A. \_\_\_\_/\_\_\_\_\_ della durata di \_\_\_\_\_ ore/giorni, programmato all’interno del Corso di Dottorato / Corso di Laurea / Corso di Laurea Magistrale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

A T T E S T O

Che in data \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/2025, il/la dott./ssa [NOME COGNOME] iscritto al Corso di Dottorato in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

*(cancellare le opzioni non pertinenti)*

* ha superato l’esame finale del corso con il voto …
* ha frequentato almeno il 75% delle lezioni erogate per un totale di … ore frontali
* ha frequentato il seminario/corso

Il docente responsabile

Prof./ssa [NOME COGNOME]

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Per ottenere il riconoscimento dei CD (Crediti dottorali) il presente attestato dovrà essere caricato dall’interessato sull’applicativo Dottorandi di Ateneo* [*https://dottorandi.unibo.it/*](https://dottorandi.unibo.it/)