



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

DIPARTIMENTO
DI STORIA CULTURE CIVILTÀ

Corso di Dottorato in Storie, Culture e Politiche del Globale
Registro delle attività formative A.A. 2025/2026

Nome del/la dottorando/a: _____ Ciclo: _____

| Attività formativa | Data e luogo | Ore di lezione | Titolo della lezione | Nome del docente | Firma del docente |
|---|--------------|----------------|----------------------|------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> Individuale <input type="checkbox"/> Comune | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Individuale <input type="checkbox"/> Comune | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Individuale <input type="checkbox"/> Comune | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Individuale <input type="checkbox"/> Comune | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Individuale <input type="checkbox"/> Comune | | | | | |



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

DIPARTIMENTO
DI STORIA CULTURE CIVILTÀ

Corso di Dottorato in Storie, Culture e Politiche del Globale
Registro delle attività formative A.A. 2025/2026

Nome del/la dottorando/a: _____ Ciclo: _____

| Attività formativa | Data e luogo | Ore di lezione | Titolo della lezione | Nome del docente | Firma del docente |
|---|--------------|----------------|----------------------|------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> Individuale <input type="checkbox"/> Comune | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Individuale <input type="checkbox"/> Comune | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Individuale <input type="checkbox"/> Comune | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Individuale <input type="checkbox"/> Comune | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Individuale <input type="checkbox"/> Comune | | | | | |



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

DIPARTIMENTO
DI STORIA CULTURE CIVILTÀ

Corso di Dottorato in Storie, Culture e Politiche del Globale
Registro delle attività formative A.A. 2025/2026

Nome del/la dottorando/a: _____ Ciclo: _____

| Attività formativa | Data e luogo | Ore di lezione | Titolo della lezione | Nome del docente | Firma del docente |
|---|--------------|----------------|----------------------|------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> Individuale <input type="checkbox"/> Comune | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Individuale <input type="checkbox"/> Comune | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Individuale <input type="checkbox"/> Comune | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Individuale <input type="checkbox"/> Comune | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Individuale <input type="checkbox"/> Comune | | | | | |



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

DIPARTIMENTO
DI STORIA CULTURE CIVILTÀ

Corso di Dottorato in Storie, Culture e Politiche del Globale
Registro delle attività formative A.A. 2025/2026

Nome del/la dottorando/a: _____ Ciclo: _____

| Attività formativa | Data e luogo | Ore di lezione | Titolo della lezione | Nome del docente | Firma del docente |
|---|--------------|----------------|----------------------|------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> Individuale <input type="checkbox"/> Comune | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Individuale <input type="checkbox"/> Comune | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Individuale <input type="checkbox"/> Comune | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Individuale <input type="checkbox"/> Comune | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Individuale <input type="checkbox"/> Comune | | | | | |



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

DIPARTIMENTO
DI STORIA CULTURE CIVILTÀ

Corso di Dottorato in Storie, Culture e Politiche del Globale
Registro delle attività formative A.A. 2025/2026

Nome del/la dottorando/a: _____ Ciclo: _____

| Attività formativa | Data e luogo | Ore di lezione | Titolo della lezione | Nome del docente | Firma del docente |
|---|--------------|----------------|----------------------|------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> Individuale <input type="checkbox"/> Comune | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Individuale <input type="checkbox"/> Comune | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Individuale <input type="checkbox"/> Comune | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Individuale <input type="checkbox"/> Comune | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Individuale <input type="checkbox"/> Comune | | | | | |