



PROGRAMMA DI LETTURA DI OPERE FILOSOFICHE (2 ECTS)

Studente/Studentessa: .....

I SEMESTRE

Opera scelta

Titolo: .....

Autore: .....

Sotto la guida del Professore: .....

DICHIARAZIONE DEL DOCENTE AL TERMINE DELLA LETTTURA

Il sottoscritto, Prof. .... dichiara che la lettura dell'opera succitata è stata svolta con profitto.

.....  
*Data e Firma del Docente*



PROGRAMMA DI LETTURA DI OPERE FILOSOFICHE (2 ECTS)

Studente/Studentessa: .....

II SEMESTRE

Opera scelta

Titolo: .....

Autore: .....

Sotto la guida del Professore: .....

DICHIARAZIONE DEL DOCENTE AL TERMINE DELLA LETTTURA

Il sottoscritto, Prof. .... dichiara che la lettura dell'opera succitata è stata svolta con profitto.

.....  
*Data e Firma del Docente*