

**Allegato 3**

**Modulo rilevamento non conformità**

CDS IN MEDICINA VETERINARIA

ANNO ACCADEMICO \_\_\_\_\_

ANNO CORSO \_\_\_\_\_ SEMESTRE \_\_\_\_\_

COORDINATORE SEMESTRE \_\_\_\_\_

COGNOME NOME DOCENTE \_\_\_\_\_

INSEGNAMENTO/MODULO \_\_\_\_\_

CONSEGNA modulo riassuntivo di autocertificazione SI NO

CONSEGNA scheda/e rilevamento presenza giornaliera  
tramite appello regolarmente firmata SI NO

COGNOME NOME DOCENTE \_\_\_\_\_

INSEGNAMENTO/MODULO \_\_\_\_\_

CONSEGNA modulo riassuntivo di autocertificazione SI NO

CONSEGNA scheda/e rilevamento presenza giornaliera  
tramite appello regolarmente firmata SI NO

COGNOME NOME DOCENTE \_\_\_\_\_

INSEGNAMENTO/MODULO \_\_\_\_\_

CONSEGNA modulo riassuntivo di autocertificazione SI NO

CONSEGNA scheda/e rilevamento presenza giornaliera  
tramite appello regolarmente firmata SI NO

COGNOME NOME DOCENTE \_\_\_\_\_

INSEGNAMENTO/MODULO \_\_\_\_\_

CONSEGNA modulo riassuntivo di autocertificazione SI NO

CONSEGNA scheda/e rilevamento presenza giornaliera  
tramite appello regolarmente firmata SI NO

**Firma Coordinatore**