



## Consiglio Didattico di Scienze Biologiche

Dipartimento di Biologia e Biotecnologie

“Lazzaro Spallanzani”

Via Ferrata, 9 - 27100 Pavia

<http://dbb.unipv.it/didattica>

Pavia, .....

### Oggetto: Acquisizione CFU – LM Neurobiologia-Neurobiology

Io sottoscritto/a Prof./ssa ....., responsabile del Laboratorio di ..... presso il Dipartimento di ....., dichiaro che lo/la studente/ssa ..... (matr. n.....), iscritto/a al primo/secondo anno della Laurea Magistrale in Neurobiologia-Neurobiology, ha frequentato il laboratorio da me diretto, acquisendo:

(spuntare l'attività acquisita)

#### Per studenti immatricolati dall'AA 2016-17 (Neurobiologia)

- 9 CFU di Laboratorio di ..... (Attività a libera scelta)
- 1 CFU di Altre conoscenze

#### Oppure

- 3 CFU di Laboratorio di ..... (Attività a libera scelta)
- 1 CFU di Altre conoscenze

#### For students enrolled since academic year 2022-2023 (Neurobiology)

- 9 CFU Laboratory of ..... (Free activity)
- 3 CFU Other activities-soft skills

#### Or

- 3 CFU Laboratory of ..... (Free activity)
- 3 CFU Other activities-soft skills

In fede

Prof./ssa .....