



**ATTESTATO ATTIVITA' SVOLTE NELL'AMBITO DI TEAM STUDENTESCHI
PER LA PARTECIPAZIONE A COMPETIZIONI NAZIONALI/INTERNAZIONALI**

Al Presidente del CAD
di Ingegneria Aerospaziale

...l. sottoscritt. matricola
tel. e-mail

iscritto per il corrente a.a. al anno	<input type="checkbox"/> in corso	<input type="checkbox"/> fuori corso	<input type="checkbox"/> ripetente
del Corso di studio	<input type="checkbox"/> MAER	<input type="checkbox"/> MSAR	

chiede il riconoscimento dell'attività svolta nell'ambito della competizione
denomazione
presso
nel periodo

DESCRIZIONE DEL RUOLO NEL TEAM DELL'ATTIVITA' SVOLTA
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data firma

<input type="checkbox"/> Approvazione responsabile del team (cognome nome)
Data firma

Approvazione docente di riferimento (Prof.)
Data firma