

**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FIRENZE
CORSO DI DOTTORATO DI RICERCA IN FISICA E ASTRONOMIA**

Preventivo annuale delle attività per il primo anno

Cognome	Nome	Ciclo	A.A.
Cell.	Argomento tesi		
Tel.			
E-mail			

Corsi o moduli che si ha intenzione di frequentare			
Docente	Titolo	N. ore	N. CFU

Data, _____

Firma _____