Registro dell'attività di scavo archeologico
Anno Accademico_____

Dati dello studente	**Docente responsabile dell'attività di scavo**
Cognome	Cognome
Nome	Nome
Matricola e Corso di Studio	Corso di Studio

Svolgimento ore previste:

Data	**Luogo**	**N. ore**	**Firma studente**

Il Direttore Scientifico

_____