



RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO CFU PER ATTIVITA' FORMATIVE/PROFESSIONALI

Lo studente: Cognome Nome Matr.

iscritto/a per l'a.a. al anno del

Corso di Laurea in

chiede il riconoscimento di crediti formativi per:

- **ATTIVITA' FORMATIVA/PROFESSIONALE (in corso di svolgimento o svolta non prima del II semestre del primo**

anno) (scegliere una delle seguenti tipologie)

- Esperienza professionale certificata
- Corso di formazione certificato
- Altro (...)

svolta presso (Azienda o Ente)

nel periodoper un TOT. di n. ore

argomento dell'attività formativa:

.....
.....

Allegati:

- Relazione attività svolta, controfirmata dal referente dell'Azienda/Ente
- Copia contratto di lavoro
- Attestato di frequenza

Data Firma studente

Il sottoscritto Prof.

Autorizza il riconoscimento di n.....CFU

Data

Firma

RICEVUTA CONSEGNA MODULO RICONOSCIMENTO CFU ATTIVITA' FORMATIVE/PROFESSIONALIZZANTI e di VOLONTARIATO

Cognome..... Nome Matr.....

Corso di Laurea

Data consegna

(Timbro Segreteria Didattica)