

UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

Scuola di Studi

Umanistici e

della Formazione

Marca da bollo da 16 €

Segreteria Didattica Area Scienze della Formazione

_ l _ sottoscritt	matr. n
tel. cellulare	e-mail ⁱ
iscritt_ per l'A.A	al anno
al Corso di Laurea /Laurea Magistrale in	
	CHIEDE
il riconoscimento di	☐ Corso singolo
	☐ Corso di specializzazione
	☐ Corso di perfezionamento
	☐ Altro (specificare)
Allegati:	
Certificazione Co	orso singolo
Certificazione Co	orso di perfezionamento
Certificazione Corso di specializzazione	
Firenze,	Firma dello studente

¹ Utilizzare la casella di posta elettronica istituzionale assegnata al momento dell'immatricolazione/iscrizione (nome.cognome@stud.unifi.it)