

Applicare una marca bollo da 16.00 euro

RICONOSCIMENTO CREDITI

tirocini, laboratori, abilità informatiche, linguistiche, esami sostenuti

(da inviare tramite l'indirizzo di posta elettronica istituzionale all'indirizzo email

della Segreteria Didattica: didattica.studiumanistici@st-umaform.unifi.it)

Al Presidente del Corso di Studio in:

CdS Triennale/Magistrale _____

(indicare il curriculum) _____

Il/la sottoscritto/a _____

matricola _____ tel. e/o cell. _____

e-mail _____@edu.unifi.it

iscritto al _____ anno, chiede il riconoscimento di n. _____ CFU nelle attività formative presenti nel piano di studi *(indicare codice, denominazione, cfu)*

per aver svolto la seguente attività di: *(breve descrizione)*

presso: _____

per n. _____ ore *(obbligatorie solo per riconoscimento tirocini)*

Appello di tesi: (indicare solo se già definito)

Allegati obbligatori:

Documentazione/certificazione dell'attività svolta

Email di approvazione del delegato all'attività per cui si richiedono i crediti

Data, _____

Firma dello studente