

Al Presidente del

Corso di Laurea magistrale LM 89/LM2

SEDE

RICHIESTA RICONOSCIMENTO CREDITI FORMATIVI

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ (Prov./Stato) _____

via _____ CAP _____ tel. _____

indirizzo di posta elettronica _____

iscritto per l'a.a. _____ al _____ anno del Corso di Laurea in _____

Indirizzo _____ matricola n. _____

CHIEDE

il riconoscimento di n° _____ Crediti Formativi Universitari da inserire in:

- Tirocini formativi e di orientamento

- Altre conoscenze utili per l'inserimento nel mondo del lavoro

PRESENTA

fotocopia/attestato del certificato _____

conseguito il _____ presso _____

[] altra documentazione (vedi allegato)

Viterbo, _____

Firma _____