

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:

- Ulteriori attività formative (art.10, comma 5, lettera d) 16 16 – 16

Attenzione

a) Porta in Segreteria didattica anche una **fotocopia** di questo modulo

(cioè dell'originale **già firmato** dal docente):

la Segreteria timbra la fotocopia, che ti resterà come **ricevuta**

b) Devi consegnare la tesina e questo modulo in Segreteria Studenti
al più tardi 30 giorni prima della data di inizio della sessione di laurea.

Scaduto questo termine, non si è ammessi alla sessione di laurea.

PRESENTA

fotocopia/attestato del certificato _____

conseguito il _____ presso _____

[] altra documentazione (vedi allegato)

Viterbo, _____

Firma _____