



MODULO RICONOSCIMENTO
ALTRE ATTIVITA' / SEMINARIO / TIROCINIO

Il/la sottoscritto/a _____ matricola n. _____
nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/____
cellulare _____ e-mail _____
iscritto/a al Corso di Studi in _____
immatricolato nell'a.a. ____/____/____

*chiede il riconoscimento dell'attività attestata ai fini del conseguimento di CFU n. ...,
che saranno registrati come Seminario / Altre attività / Tirocinio /
(sbarrare le attività non interessate)*

Si allega a tal fine:

- ☐ dichiarazione attività lavorativa
☐ attestato di avvenuto tirocinio
☐ attestato per partecipazione a conferenze/convegni
☐ altro (specificare) _____

Torino, _____

Firma _____

RISERVATO AL DOCENTE

- ☐ n. ____ CFU a titolo di *seminario*
☐ n. ____ CFU a titolo di *altre attività*
☐ n. ____ CFU a titolo di *tirocinio*

Nome Cognome: _____

Torino, _____

Firma _____