



### MODULO RICONOSCIMENTO PER ESAME DI ALTRE ATTIVITA'

Il/la sottoscritto/a

Cognome Nome \_\_\_\_\_ 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 n. .... CFU,  
che saranno registrati come **ALTRE ATTIVITA'**

Si allega a tal fine:

- dichiarazione attività lavorativa
- attestato per partecipazione a conferenze/convegni/seminari
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

Cuneo, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---

(RISERVATO AL DOCENTE)

n. \_\_\_\_ CFU a titolo di altre attività

n. \_\_\_\_ CFU a titolo di altre attività

Per la Commissione (nome per esteso del Docente) \_\_\_\_\_

Cuneo, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Il modulo, una volta compilato e sottoscritto, deve essere consegnato presso la **Segreteria didattica della sede di Cuneo***