



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***