



Università degli Studi di Torino
Dipartimento di Giurisprudenza
Corso di Laurea in
Scienze del Diritto Italiano ed Europeo
Via A.Ferraris di Celle 2 - Cuneo

MODULO RICONOSCIMENTO CREDITI ABILITA' INFORMATICA

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 di **n. 3 CFU** che saranno registrati come
ABILITA' INFORMATICA conseguiti

con il superamento della prova finale (corso presso la sede di Cuneo)

con la certificazione in mio possesso di cui allego copia

Cuneo _____

Firma _____

(A cura della Commissione)

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***