



MODULO RICONOSCIMENTO PER ESAME DI ALTRE ATTIVITA' / SEMINARIO

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 n. CFU,
che saranno registrati come Altre Attività / Seminario
(barrare l'attività non interessata)

Si allega a tal fine:

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

Cuneo, _____

Firma _____

N.B. Si ricorda di allegare copia del certificato attestante l'attività di cui si chiede il riconoscimento

RISERVATO AL DOCENTE

- n. ____ CFU a titolo di seminario
- n. ____ CFU a titolo di altre attività

Nome Cognome: _____

Cuneo, _____

Firma _____

*Il modulo, una volta compilato, è da consegnare presso la **Segreteria didattica della sede di Cuneo***