

RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO CREDITI FORMATIVI

ALLA COMMISSIONE DIDATTICA

Il/la sottoscritto/a

cognome _____ nome _____ matricola _____

nat_ a _____ Prov. _____ il ____ / ____ / ____

residente a _____ Prov. _____ CAP _____

via _____ n. _____

telefono _____ fax _____

cellulare _____ e-mail _____

CHIEDE

il riconoscimento di crediti formativi per:

tirocinio

altro

ALLEGA

copia delle seguenti certificazioni:

_____ data

_____ firma

Informativa ai sensi dell'art.13, Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196

I dati personali comunicati dall'interessato saranno trattati unicamente per le finalità di gestione, anche su supporto informatico, della procedura per la quale sono stati richiesti, nel rispetto dei diritti che l'art.7 D.L.vo 196/2003 riconosce all'interessato stesso.

Ricevuta per lo studente

Il/la sottoscritto/a

cognome _____ nome _____

ha consegnato presso la Segreteria Studenti la domanda di riconoscimento di crediti formativi

in data ____/____/____

La Segreteria

NOTA BENE:

la presente ricevuta verrà rilasciata **esclusivamente** a chi presenta il modulo allo sportello.