



**Università  
degli Studi  
di Palermo**

DIPARTIMENTO DI SCIENZE POLITICHE E  
DELLE RELAZIONI INTERNAZIONALI

Il Direttore - Prof. Costantino Visconti



Al Coordinatore del Corso di Laurea in:

**Oggetto: richiesta convalida crediti**

Lo studente \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ cod. fiscale \_\_\_\_\_

domiciliato a \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_ iscritto al \_\_\_\_\_

anno di corso \_\_\_\_\_

codice Corso \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_

Chiede che venga convalidata la seguente attività:

Conseguito in data: da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Attestato da (nome ente, azienda) \_\_\_\_\_

Per il riconoscimento della seguente attività formativa: (es. tirocinio, altre attività formative, altre conoscenze, ecc.) \_\_\_\_\_

CFU: \_\_\_\_\_

Palermo \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_