Al Consiglio del Corso di studi in

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oggetto: Richiesta convalida finale stage/tirocini/corsi/convegni/seminari**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Matricola n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno del Corso di

* Laurea
* Laurea Specialistica
* Laurea Magistrale

in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la convalida finale, come attività formative ex art. 10, dei seguenti stage/tirocini/corsi/convegni/seminari:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipologia attività[[1]](#footnote-1) | CFU | (Eventuale) Data  delibera Consiglio di  Corso di Laurea[[2]](#footnote-2) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Data …………….. Firma dello studente

………………………………….

1. Nel caso di richiesta di convalida di corsi/convegni/seminari, indicare la denominazione degli stessi. [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicare la data in cui il Consiglio ha deliberato il riconoscimento, con i relativi CFU, dell’attività formativa in questione (. In caso di indisponibilità di tale informazione, allegare al presente modulo apposita documentazione comprovante l’effettivo svolgimento dell’attività di cui sopra -ad esempio: attestato di frequenza). [↑](#footnote-ref-2)