**Ogetto: Richiesta di riconoscimento per corsi/conferenze/seminari/laboratori**

Io, (nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto/a al (anno di corso) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, numero di telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**RICHIEDE**

il riconoscimento dei seguenti corsi/conferenze/seminari/laboratori:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome dell’attività** | **CFU** | **Data della delibera del CICS[[1]](#footnote-1)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

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

1. Si prega di specificare la data in cui il Consiglio ha deliberato il riconoscimento, insieme ai rispettivi crediti CFU, dell'attività formativa sopra citata (NB: le date delle delibere del Consiglio sono disponibili sul sito web del Corso di Studio).

   **In caso di indisponibilità di tali informazioni, si prega di allegare a questo modulo la documentazione appropriata che provi l'effettivo completamento dell'attività sopra citata (ad esempio, certificato di partecipazione) rilasciata dagli organizzatori della stessa attività.** [↑](#footnote-ref-1)