



**RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO CFU PER ATTIVITÀ FORMATIVE/LAVORATIVE**

Lo studente: Cognome ..... Nome ..... Matr. ....

Iscritto per l'a.a. .... al  1°  2°  3°  FC anno di corso

della laurea triennale/magistrale in.....

**CHIEDE IL RICONOSCIMENTO DI CREDITI PER**

▪ **Attività formativa**

svolta presso (Istituto/Ente) .....

nel periodo .....per un TOT. di n. ore.....

Breve descrizione attività svolta .....

.....

.....

*Allegare:* certificazione richiesta dal referente stage del proprio corso di laurea

▪ **Attività lavorativa/Stage non attivato tramite COSP**

presso (Azienda/Istituto/Ente) .....con contratto

a tempo determinato (specificare periodo) .....

a tempo indeterminato

Breve descrizione attività lavorativa .....

.....

.....

*Allegare:* certificazione richiesta dal referente stage del proprio corso di laurea

▪ **Servizio civile/volontariato**

svolta presso (Associazione/Ente) .....

nel periodo .....per un TOT. di n. ore.....

Breve descrizione dell'attività svolta .....

.....

.....

*Allegare:* certificazione richiesta dal referente stage del proprio corso di laurea

**Parte da compilare ESCLUSIVAMENTE a cura del Referente stage&altre attività del proprio corso di laurea**

Io sottoscritto Prof. ....

**Autorizzo il riconoscimento di n. .... CFU**

Data .....

Firma .....

**CONSEGNA DEL MODULO PER IL RICONOSCIMENTO DELL'ATTIVITÀ SVOLTA**

Il presente modulo, debitamente compilato, e firmato esclusivamente dal Referente stage&altre attività del proprio corso di laurea, verrà fatto pervenire dallo stesso referente all'Infopoint di Facoltà (Att. Sig.a Galli) per l'inoltro dei dati in Segreteria studenti e il relativo caricamento dei crediti riconosciuti nella carriera dello studente. Non verranno accettati moduli consegnati direttamente dallo studente.