



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'AQUILA

Segreteria Studenti Area di Scienze Umane

Richiesta riconoscimento crediti per Altre Attività Formative

LA RICHIESTA PER IL RICONOSCIMENTO DELLE ALTRE ATTIVITÀ FORMATIVE DEVE ESSERE CONSEGNATA DAL 1° AGOSTO AL 31 OTTOBRE 2019

Il sottoscritto _____,
nato a _____ (_____) il _____,
iscritto al _____ anno del corso di laurea in _____,
matr.n. _____, (cellulare n. _____)

chiede

1. il riconoscimento di n. _____ crediti nelle altre attività formative del proprio piano di studio per la seguente attività:

2. il riconoscimento di n. _____ crediti nelle altre attività formative del proprio piano di studio per la seguente attività:

3. il riconoscimento di n. _____ crediti nelle altre attività formative del proprio piano di studio per la seguente attività:

Data _____

Firma _____

La presente richiesta può anche essere inviata per posta al seguente indirizzo:
Segreterie Studenti Area di Scienze Umane - Viale Nizza, 14 - 67100 L'Aquila

Delibera del C.A.D. - Seduta del _____

Cognome e nome studente _____ matricola n. _____

La richiesta di riconoscimento crediti per Altre Attività Formative

Si approva con un totale di _____ crediti riconosciuti come segue

- n. _____ cfu per _____
- n. _____ cfu per _____
- n. _____ cfu per _____

Non si approva perché

Si approva con le seguenti modifiche

Il Presidente del C.C.S.

Per presa visione dello studente:

data _____ firma _____