AL PRESIDENTE COI	RSO DI LAU	JREA IN	۷:					
☐ Scienze dell'Educazione e della Formazione (Triennale)				☐ Scienze della Formazione Primaria (Quadriennale V.O.)				
□ Scienze del Servizio Sociale (Triennale)				□ Scienze della Formazione Primaria				
□ Scienze della Formazione e del Servizio sociale				(Quinquennale N.O.)				
(Triennale interclasse)				☐ Progettazione e Gestione dei Servizi e degli Interventi Sociali ed Educativi (Magistrale)				
☐ Scienze dell'Educazione e della Formazione (L19)						iVI (Magistr	rale)	
□ Servizio sociale (L39)				☐ Assistente sociale	=	100.1	. 1.	
☐ Scienze dell'Investi	gazione <i>(Tri</i>	ennale ad	esaurimento)	☐ Esperto nella pro	gettazione delle j	olitiche soc	ciali	
□ Altro								
OGGETTO: istanza	riconosci	mento	crediti	-				
Il/la sottoscritto/a				Nato/a				
matricola				in data				
iscritto/a all'anno				residente in				
telefono								
e-mail								
CHIEDE il riconosc	imento cr	editi p	er:					
ATTIVITÀ FORMATIVA	CODICE E ANNO ATTIVITÀ S					N. DI CFU		
di cui si chiede il riconoscimento	DELL'ATTIVITÀ sul piano di studio		di cui si chiede il riconoscimento			di cui si c riconosci		
Ticonosciniento	CODICE	ANNO	-			CFU	ORE	
Tirocinio indiretto								
Tirocinio diretto								
Attività libera								
Idoneità linguistica								
Laboratorio							_	
Altro:								
ALLEGA la/e seguente	/i certificaz	ione/i fo	ormale:					
N.B Gli studenti dei cor				⁷ sono tenuti alla conte	estuale compila	zione del s	eguente	
modulo Forms: https://f	orms.office.co	om/e/sX	yG4fQmrA					
Data		Firn	na dello stud	lente			-	
*******	*****	*****	*******	********	*******	******	** **	
C.A.D. delFirma del Presidente del C.A.D								

P.P.V. Firma		Data della P.V						

Inviare in Segreteria Studenti dal <u>18 luglio al 31 ottobre 2023</u> tramite il servizio di <u>Help Point</u> o via PEC all'indirizzo <u>protocollo@pec.univaq.it</u>