

## DOMANDA DI RICONOSCIMENTO CREDITI NELL'AMBITO "Esame a scelta libera – Taf D"

N. MATRICOLA | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

iscritto/a al Corso di Studi in \_\_\_\_\_

coorte di appartenenza \_\_\_\_\_

Chiede il riconoscimento dei crediti formativi utili all'interno dell'ambito "Esame a scelta libera".

Si allega a tal fine:

Laboratorio (specificare) \_\_\_\_\_

Docente del Laboratorio \_\_\_\_\_

Firma per approvazione \_\_\_\_\_

Tirocinio e stage \_\_\_\_\_

Tirocinio e stage: Erasmus+ for Traineeship

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma per esteso \_\_\_\_\_

### RISERVATO ALLA COMMISSIONE PIANI DI STUDIO

Totale cfu riconosciuti:  3 cfu;  6 cfu;  \_\_\_\_cfu.

Ambito disciplinare: "Esame a scelta libera" Taf D

Data \_\_\_\_\_

Si approva \_\_\_\_\_