



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO

Facoltà di Studi Umanistici

RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO CFU PER ATTIVITÀ FORMATIVE/LAVORATIVE

Cognome _____ Nome _____

Matr. _____ Tel. _____ Cell _____

iscritto/a per l'a.a. _____ al I - II - III anno del Corso di Laurea in

Curriculum _____

chiede il riconoscimento di crediti formativi per:

ATTIVITA' FORMATIVA (scegliere una delle seguenti tipologie segnando accanto)

- Conoscenze informatiche
- Laboratorio di lingua straniera
- Conoscenza lingua europea
- Laboratorio di scrittura italiana
- Attività sostitutiva di laboratorio

svolta presso (Istituto o Ente) _____

nel periodo _____ per un TOT. di ore _____

argomento dell'attività formativa:

ATTIVITÀ LAVORATIVA

presso (Istituto o Ente) _____

con contratto a tempo determinato o indeterminato/progetto/collaborazione (specificare periodo)

descrizione attività lavorativa:

TOTALE n. ore _____



SERVIZIO CIVILE/VOLONTARIATO

svolto presso (Istituto o Ente) _____

nel periodo _____ per un TOTALE ore _____

descrizione dell'attività svolta:

Allegati: (*barrare documenti consegnati*)

- Certificazione attività riportante tipo di attività svolta e monte ore
- Eventuale relazione a cura dello studente
- Altro _____

Data _____ Firma studente _____

Il sottoscritto Prof. _____

Autorizza il riconoscimento di n. _____ CFU

Data _____ Firma _____

RICEVUTA CONSEGNA MODULO RICONOSCIMENTO CFU ATTIVITA' FORMATIVE/LAVORATIVE

Cognome _____ Nome _____ Matr _____

Corso di Laurea _____

Data consegna _____ (timbro Segreteria Studenti)