



## DOMANDA DI RICONOSCIMENTO CREDITI FORMATIVI UNIVERSITARI

Codice studente: \_\_\_\_\_

Matricola: \_\_\_\_\_

Il/La

sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

in possesso del Titolo di Studio \_\_\_\_\_

iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno del Corso di Laurea in \_\_\_\_\_

della Facoltà/Dipartimento di \_\_\_\_\_

presso l'Università \_\_\_\_\_

### CHIEDE

al Comitato Tecnico Scientifico la valutazione delle attività formative elencate nelle pagine seguenti ai fini del riconoscimento dei Crediti Formativi Universitari (CFU) per un'eventuale:

- Domanda di Trasferimento da o verso altro Ateneo italiano;
- Domanda di nuova immatricolazione al Corso di Laurea in Scienze della Mediazione Linguistica;
- Domanda di iscrizione al 2° o 3° anno del Corso di Laurea in Mediazione Linguistica.

Si allega copia del Certificato degli Esami sostenuti / Certificato di Laurea con esami.

Matera, lì \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_