



DOMANDA DI RICONOSCIMENTO CREDITI FORMATIVI UNIVERSITARI

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 Studi Triennale in Scienze della Mediazione Linguistica (L-12);
- Domanda di iscrizione al 2° o 3° anno del Corso di Studi Triennale in Scienze della Mediazione Linguistica (L-12).

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

Matera, lì _____

Firma
