



DOMANDA DI RICONOSCIMENTO CREDITI

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

Il /la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. ____ il _____

tel. _____ tel. cellulare _____

e-mail _____

iscritto/a al Corso di Laurea in _____

coorte di immatricolazione _____ (se il CdL appartiene al Nuovo Ordinamento)

chiede il riconoscimento dei crediti formativi utili al conseguimento del titolo di laurea.

Si allega a tal fine:

☐ Copia del diploma ECDL

☐ Dichiarazione attività lavorativa

☐ Altro (specificare) _____

☐ Fotocopia documento di identità nel caso di invio telematico

Luogo e data _____

Firma per esteso _____

RISERVATO ALLA COMMISSIONE PIANI DI STUDIO

Totale CFU riconosciuti: ☐ 3 CFU; ☐ 5 CFU; ☐ 6 CFU; ☐ ____ CFU

Ambito disciplinare: ☐ “Altre attività” ____ CFU; ☐ “Esame a scelta” ____ CFU

Data _____

Si approva _____