



**Università  
degli Studi  
di Palermo**

DIPARTIMENTO DI SCIENZE POLITICHE E  
DELLE RELAZIONI INTERNAZIONALI

Il Direttore - Prof. Costantino Visconti



Al Coordinatore del Corso di Laurea in:

**Oggetto: richiesta convalida crediti**

Lo studente \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_ cod. fiscale \_\_\_\_\_  
domiciliato a \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_ iscritto al \_\_\_\_\_  
anno di corso \_\_\_\_\_  
codice Corso \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_

Chiede che venga convalidata la seguente attività:

Conseguito in data: da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Attestato da (nome ente, azienda)

Per il riconoscimento della seguente attività formativa: (es. tirocinio, altre attività formative, altre conoscenze, ecc.)

CFU:

Palermo

Firma