

Facoltà di Economia

DOMANDA DI RICONOSCIMENTO DEI CFU PER ATTIVITÀ FORMATIVE A SCELTA

l sottoscritt _____ nat ___ a
_____ il _____
residente a _____ Prov. __
cap _____ via/piazza _____ n. _____
Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____
iscritt ___ per l'anno accademico a.a. _____ al _____ anno del
Corso di laurea in _____
matricola _____

CHIEDE

Il riconoscimento di _____ CFU per aver svolto la seguente attività
formativa:

A tal fine allega:

Certificazione attestante l'attività svolta in originale

Dichiarazione sostitutiva della certificazione attestante l'attività svolta

Palermo, _____

Firma _____