



RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO CFU PER ALTRE ATTIVITA' FORMATIVE/PROFESSIONALI

Lo studente: Cognome Nome Matr.

iscritto/a per l'a.a. al anno del Corso di Laurea

in

chiede il riconoscimento di crediti formativi per:

ATTIVITA' FORMATIVA/PROFESSIONALE (in corso di svolgimento o svolta non prima del II semestre del primo anno) (scegliere una delle seguenti tipologie)

Esperienze Professionali certificate Seminario tematico Webinar

svolta presso (Azienda/Istituto/Ente)

dal.....al..... Breve descrizione (o **titolo**/contenuto) attività svolta:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Per un TOT. di n. ore **riconoscimento di n. CFU**

Allegati: **Relazione sull'attività svolta, controfirmata anche dal referente dell'azienda/ente**

Parte da compilare ESCLUSIVAMENTE a cura del Docente Tutor di Stage

Autorizzazione riconoscimento - Prof.

Data Firma

Il presente modulo, debitamente compilato e firmato dal tutor universitario, dovrà essere inviato in allegato PDF a didattica.scienzemotorie@unimi.it , per la successiva trasmissione alla Segreteria Studenti per il caricamento in carriera.