



# UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO

## *Richiesta di riconoscimento crediti formativi universitari da Attività Progettuale/Tirocinio*

### *Compilazione a cura dello studente richiedente*

Il Sottoscritto ..... Matricola.....  
Nato a ..... (.....) il.....  
Residente a ..... in ..... n.....  
Telefono..... Cel .....  
e-mail..... iscritto al ..... anno del Corso di  
laurea in .....

#### **Richiede**

l'attribuzione di crediti formativi:

di tipo F) da Tirocini/Attività progettuali per aver svolto la seguente attività:

#### **1. Attività progettuale:**

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

#### **2. Tirocinio:**

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

#### **Allegare relazione**

Data .....

.....

*firma del dichiarante*

-----

#### **Parte riservata al corso di laurea**

Si autorizza la convalida di ..... CFU

.....

Il Direttore del Corso di laurea