



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO

Richiesta di riconoscimento crediti formativi universitari da Attività Progettuale/Tirocinio

Il/La sottoscritto/a matricola n.
nato/a (.....) il/...../....., residente a (.....) cap
tel cel e-mail attualmente
iscritto/a al anno del Corso di Laurea Laurea magistrale Master in
..... per l'a.a. /

richiede

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

1. Attività progettuale:

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

2. Tirocinio:

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

Allegare relazione

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che le informazioni e i dati personali forniti nell'ambito dei procedimenti amministrativi effettuati dall'Università degli Studi della Repubblica di San Marino sono trattati in conformità alle disposizioni contenute nell'Informativa pubblicata e liberamente consultabile sul sito internet www.unirsm.sm - Privacy - Informativa sul trattamento dei dati personali - procedimenti amministrativi (MAS 0414) redatta ai sensi della Legge 21 dicembre 2018 n.171. Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Università degli Studi della Repubblica di San Marino, nella persona del Magnifico Rettore. E' possibile esercitare i diritti previsti dalla normativa sopra citata inviando un messaggio all'indirizzo privacy@unirsm.sm

San Marino li _____

In fede _____

PARTE RISERVATA AL CORSO DI LAUREA

Si autorizza la convalida di CFU

.....

Il Direttore del Corso di laurea