



**AREA DIDATTICA, ORIENTAMENTO E SERVIZI AGLI STUDENTI**  
**Ufficio Segreterie Studenti e Offerta Formativa**

**AL MAGNIFICO RETTORE**

Matricola n° .....

..l.....sottoscritt.....Codice Fiscale .....

cognome

nome

nat..... a.....il...../...../..... prov..... Sesso  M  F

Comune di nascita

gg

mm

aa

residente a.....in Via.....n°.....prov.....

C.A.P..... cittadinanza..... tel./cell. ....indirizzo e-mail.....

iscritto al .....° anno  in corso  fuori corso per l'anno accademico ..... / ..... del corso di  Laurea

Laurea Magistrale  Laurea Specialistica  Laurea Magistrale a ciclo unico in

..... curriculum (eventuale) in .....

**CHIEDE**

il riconoscimento delle seguenti attività svolte, da far valere come Crediti Formativi Universitari per:

- attività formative a scelta dello studente (lett. d, art. 10, comma 1, D.M. 509/99 e lett. a, art. 10, comma 5 del D.M. 270/04)
- ulteriori conoscenze linguistiche, abilità informatiche e relazioni, tirocini, ecc. (lett. f, art. 10, comma 1, D.M. 509/99 e lett. a e lett. d, art. 10, comma 5 del D.M. 270/04)
- Riconoscimento creditizio da carriera precedentemente interrotta per Rinuncia o Decadenza
- Riconoscimento creditizio da titolo di studio accademico precedentemente conseguito
- altro.....

**Allegati:**

Documentazione necessaria ai fini della valutazione.....

Data .....

.....  
*Firma*

La domanda può essere inviata ai seguenti indirizzi:

[cssfiorebianco@uniss.it](mailto:cssfiorebianco@uniss.it) (Polo Scientifico)

[csszirulia@uniss.it](mailto:csszirulia@uniss.it) (Polo Umanistico)