

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI GENOVA
DIPARTIMENTO DI ANTICHITÀ, FILOSOFIA, STORIA
Corso di studio in SCIENZE STORICHE

Alla Commissione Riconoscimento attività “altre”

Il / La sottoscritt _____ nat_ a _____ il _____
matricola n° _____ indirizzo posta elettronica _____
tel. n° _____ iscritt_ al _____ anno del Corso di Studio magistrale in
Scienze storiche

chiede che le ATTIVITÀ FORMATIVE “ALTRE” il cui svolgimento risulta dalla
documentazione allegata **vengano valutate in crediti formativi universitari.**

Dichiara:

a) di aver inserito nel proprio piano di studio il codice per le “altre attività”:

- cod. 73206 per un totale previsto di n°..... CFU
- cod. 73203 per un totale previsto di n°..... CFU

b) di non aver utilizzato in precedenza l’attività svolta per richiedere l’attribuzione di CFU

Genova, _____

(firma dello studente)

oo

N.B. : si ricorda agli studenti che occorre allegare

Dettagliata documentazione relativa alla tipologia e alle modalità dell’attività compiuta, con indicazione precisa del giorno di inizio e giorno di conclusione della medesima e del numero ore effettivamente svolte.

La normativa relativa alle attività formative “altre” è consultabile nel Manifesto degli Studi vigente dal sito <http://www.scienzeumanistiche.unige.it/didattica/manifesto>