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

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 triennale in Storia

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. 73209

☐ cod. 73210

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

Genova, _____

_____
(firma dello studente)

▫▫▫