Università degli Studi della Campania *Luigi Vanvitelli*

Dipartimento di Scienze Politiche

Al Direttore del Dipartimento di Scienze Politiche

Oggetto: Richiesta Riconoscimento Crediti e Tirocinio.

(scrivere in stampatello)

Il/La sottoscritto/a_____nato/a_____

il _____residente in _____prov. _____

in via _____n._____

Iscritto/a presso questo Dipartimento al Corso di Laurea Triennale / Magistrale in:

_____

Indirizzo _____

per l'A.A. _____ al □ **1**° **-** □ **2**° **-** □ **3**° anno di Corso ;

matricola _____/ _____

Tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

Il riconoscimento delle seguenti attività ai fini del tirocinio previsto dal piano di studi pari a _____ **CFU**. A tal fine, per ciascuna attività, attesta il relativo numero di ore e allega i certificati rilasciati dagli enti competenti. Per Seminari, Convegni e altre attività svolte all'interno del Dipartimento, le attività da riconoscere devono essere preventivamente verificate con la Sezione Didattica.

ATTIVITA' DA RICONOSCERE	ORE DI ATTIVITA'

Università
degli Studi
della Campania
Luigi Vanvitelli

Dipartimento di
Scienze Politiche

Consapevole della responsabilità conseguente a dichiarazioni false o mendaci o alla esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità nonché delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000,
Il sottoscritto attesta che tutti i dati sopra riportati sono conformi a verità.

Data, _____

In fede

_____