



**UNIVERSITÀ
DEL SALENTO**



AL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DIDATTICO

Oggetto: Richiesta riconoscimento CFU

Il / La sottoscritto/a _____, nato/a il _____ a _____ e residente in
Via _____ n. _____ c.a.p. _____ Cellulare _____ e-mail _____
iscritto/ a per l'a. a. _____, anno di immatricolazione _____ del Corso di Studio in _____
con matricola n° _____

CHIEDE

Il riconoscimento Crediti Formativi Universitari per:

- Abbreviazione di corso (seconda Laurea)
- Cambio Corso
- Trasferimento da altro Ateneo
- Rinuncia agli studi
- Tirocinio pari a n. _____ CFU**
- Informatica (per conseguimento ECDL, EIPASS) pari a n. _____ CFU
- Altro: nel caso di richiesta di riconoscimento di una specifica attività disciplinare occorre indicare l'insegnamento per il quale si chiede la convalida _____
(denominazione insegnamento) n. _____ CFU.

ALLEGATI:

- Copia della documentazione personale dei titoli valutabili;**
- Copia elenco esami già sostenuti;**
- Copia del documento d'identità.**

Data

Firma