

MODULO RICHIESTA CONVALIDA CREDITI ATTIVITÀ LAVORATIVA
Corso di Studio in LETTERE

___l___ sottoscritt

nat ___ il _____ a _____ Prov. _____

Residente in Via _____ n. _____

Comune di _____ CAP _____ Prov. _____

iscritto per l'A.A. _____ al _____ anno
del Corso di Studio in Lettere, Dipartimento di Studi Umanistici
matricola _____

Recapito telefonico: _____ / _____

CHIEDE

Il riconoscimento dell'attività di

svolta presso

A tal fine allega:

- _____
- _____
- _____

Luogo _____

data _____

Firma
