



**AL PRESIDENTE
CORSO DI LAUREA IN:**

- Scienze della Formazione e del Servizio Sociale *(Triennale)*
- Scienze dell'Educazione e della Formazione *(Triennale ad esaurimento)*
- Servizio Sociale *(Triennale ad esaurimento)*
- Scienze Sociali *(Specialistica ad esaurimento)*
- Scienze dell'Investigazione *(Triennale ad esaurimento)*
- Scienze della Formazione Primaria *(quadriennale V.O.)*
- Scienze della Formazione Primaria *(quinquennale N.O.)*
- Scienze dell'Educazione e della Formazione nella Società Complessa *(Specialistica ad esaurimento)*
- Progettazione e Gestione dei Servizi e degli Interventi Sociali ed Educativi *(Magistrale)*
- Altro _____

Oggetto: **istanza riconoscimento crediti**

Il/la sottoscritto/a _____ matr. _____ nato/a _____
il _____, residente in _____,
recapito telefonico _____, iscritto/a al ____ anno del Corso di Laurea in
_____ email @_____

C H I E D E

il riconoscimento crediti per:

TIROCINIO (specificarne di seguito la tipologia e produrne apposita certificazione formale)

ESAME SOSTENUTO/LABORATORIO/SEMINARI/CONVEGNI (specificarne di seguito la tipologia e produrne apposita certificazione formale)

Data _____ Firma dello studente _____

C.A.D. del _____ Firma del Presidente del C.A.D. _____

P.P.V. Firma _____ Data della P.V. _____

consegnare in Segreteria studenti dal 1 agosto al 31 ottobre 2018