

Al Coordinatore del CdS

in

SEDE

Oggetto: richiesta riconoscimento attività "F"

Il sottoscritto nato/a a prov. (___) il
 e residente a in via/piazza
 prov. (___)
 telefono..... e-mail

matricola n. iscritto per l'a.a. 201___ / 201___ al ___° anno di corso / fuori corso del CdS in
 del Dipartimento PAU dell'Università degli Studi *Mediterranea* di
 Reggio Calabria,

dichiara

ai fini del riconoscimento dei CFU relativamente all'Ambito F del proprio piano di studi,

- di aver partecipato alle attività accreditate da docenti, o gruppi di studenti di seguito indicate

Attività	Periodo svolgimento	Referente

- di esser in possesso Certificazioni (che allega) di seguito indicate (si rimanda al Regolamento per il riconoscimento di tirocini e altre attività formative di tipo F per l'indicazione delle certificazioni ammissibili http://www.pau.unirc.it/documentazione/media/files/architettura/didattica/crediti_f.pdf)

Tipologia di certificazione	Data di rilascio	Ente Certificatore

Data.....

Firma

.....