



UNIVERSITÀ
DI SIENA
1240



DIPARTIMENTO DI BIOTECNOLOGIE,
CHIMICA E FARMACIA

**Al Comitato per la Didattica del
Corso di Laurea/Laurea Magistrale in _____**

Matricola n. _____

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in Via _____
Città _____, CAP _____ provincia _____
iscritto/a per l'a.a. _____
Al _____ Anno in corso/ripetente/fuori corso del Corso di
Laurea/Laurea Magistrale _____

chiede alla S.V.

il riconoscimento di ___ CFU come "Altre conoscenze utili per l'inserimen
tonel mondo del lavoro" previste dal Piano di Studio, dichiarando di aver
seguito le seguenti attività:

Titolo:

Organizzatore:

Sede di svolgimento:

Data:

Durata in ore:

È stata prevista un test di valutazione finale: Sì No

Si allega il **certificate di partecipazione firmato dall'organizzatore, il
programma delle attività.**

*(Ripetere lo stesso schema in azzurro per ciascuna attività svolta per la q
ualesirichiede il riconoscimento)*