UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO

FACOLTA' DI SCIENZE POLITICHE, ECONOMICHE E SOCIALI

RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO CFU PER ATTIVITÀ FORMATIVE/LAVORATIVE

Lo studente: Cognome …….. Nome …… Matr. ……..

Iscritto per l'a.a. …….. al [1°] [2°] [3°] [FC] anno di corso

della laurea triennale/magistrale in……

CHIEDE IL RICONOSCIMENTO DI CREDITI PER

- **Attività formativa**

svolta presso (Istituto/Ente) ……
nel periodo ……..……..……per un TOT. di n. ore……
Breve descrizione attività svolta ……
……
……

Allegare: certificazione richiesta dal referente stage del proprio corso di studio

- **Attività lavorativa/Stage non attivato tramite COSP**

presso (Azienda/Istituto/Ente) ……..con contratto
❑ a tempo determinato (specificare periodo) ……
❑ a tempo indeterminato
Breve descrizione attività lavorativa ……
……
……

Allegare: certificazione richiesta dal referente stage del proprio corso di studio

- **Servizio civile/volontariato**

svolta presso (Associazione/Ente) ……..
nel periodo ……..……..……per un TOT. di n. ore……
Breve descrizione dell'attività svolta ……
……
……

Allegare: certificazione richiesta dal referente stage del proprio corso di studio

Parte da compilare ESCLUSIVAMENTE a cura del Referente stage&altre attività del proprio corso di studio

Io sottoscritto Prof……

Autorizzo il riconoscimento di n. …….. CFU

Data …… Firma ……

PER IL RICONOSCIMENTO DELL'ATTIVITÀ SVOLTA :
il presente modulo, debitamente compilato, e firmato esclusivamente dal Referente stage&altre attività del proprio corso di studio, verrà fatto pervenire dallo stesso referente alla Segreteria Didattica del Dipartimento referente principale per l'inoltro dei dati in Segreteria studenti e il relativo caricamento dei crediti riconosciuti. Non verranno accettati moduli consegnati direttamente dallo studente.