

**DOMANDA DI RICONOSCIMENTO DEI CREDITI FORMATIVI ACCADEMICI
ATTIVITÀ A SCELTA DELLO STUDENTE**

IL SOTTOSCRITTO			
ISCRITTO AL (1°, 2°, 3°, 1/2/3 FUORI CORSO; LAUEANDO)		DEL (TRIENNIO/BIENNIO)	
STRUMENTO			A. A.

Tipologia delle attività formative	ATTIVITÀ ARTISTICHE – LABORATORI E PROGETTI – STAGES E TIROCINI (Indicare in dettaglio l'attività espletata, l'Ente organizzatore, Data e luogo)	Attiv ità Inter na	Attiv ità Ester na	DOCUMENTAZIONE ALLEGATA PORTATA A VALUTAZIONE AI FINI DEL RICONOSCIMENTO	RISERVATO ALLA COMMISSIONE
					CFA RICONOSCIUTI
Attività a scelta dello Studente					

Non saranno valutate domande non correttamente e completamente compilate e/o prive di idonea documentazione.

Data _____

Firma _____
