## Corso di laurea triennale in STORIA

Alla Commissione riconoscimento attività "altre"

Il / La sottoscritt		nat_ a	il
matricola n°	_ indirizzo po:	sta elettronica	
tel. n°	iscritt_ al	anno del Corso d	i laurea triennale in Storia
chiede che le ATTIVITÀ FORMATI allegata vengano valutate in cred			ulta dalla documentazione
Dichiara:			
a) di aver inserito nel proprio pia	no di studio il d	codice per le "altre at	tività":
□ cod. 73209			
□ cod. 73210			
b) di non aver utilizzato in preced	enza l'attività s	svolta per richiedere	l'attribuzione di CFU
Genova,			
		(firma de	ello/a studente/ssa)

## N.B. : <u>si ricorda alle studentesse e agli studenti che occorre allegare</u>

Dettagliata documentazione relativa alla tipologia e alle modalità dell'attività compiuta, con indicazione precisa del giorno di inizio e giorno di conclusione della medesima e del numero ore effettivamente svolte.

La normativa relativa alle attività formative "altre" è consultabile nel Regolamento didattico pubblicato nel sito web del Corso di Studio