

Corso di Laurea Magistrale
SCIENZE DELLA NUTRIZIONE PER LA SALUTE UMANA

Domanda da inviare, tramite email, all' UO Didattica del DBBA (teresa.lorusso@uniba.it)

RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO DI VARIE ATTIVITA PER CFU A SCELTA

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
iscritto/a per l'A.A. _____ al _____ anno del Corso di Laurea dell'Università di Bari in

Matr. n° _____ (n. telefonico _____ cell. n° _____)

CHIEDE

il riconoscimento delle seguenti attività formative per CFU a scelta:

Seminari / Workshops / Cors monotematici				
Titolo	Organizzatore	Data	n. ore	n. CFU

Corso di Laurea Magistrale
SCIENZE DELLA NUTRIZIONE PER LA SALUTE UMANA

Competenze linguistiche				
Denominazione e livello del corso	Scuola	Data	n. ore	n. CFU

Competenze informatiche				
Titolo del corso	Organizzatore	Data	n. ore	n. CFU

Bari, li _____

Firma _____

ALLEGARE:

la documentazione relativa all'attività seguita (programma dell'attività, attestato di frequenza, verifica).

Non verranno prese in considerazione richieste di convalida di CFU a scelta inferiori ad 1, pertanto si invitano gli studenti ad inoltrare le domande di convalida dei CFU a scelta dopo aver acquisito almeno 1 CFU di attività seminariali.

LE RICHIESTE DI RICONOSCIMENTO DEI CFU A SCELTA DEVONO ESSERE CONSEGNATE, DI NORMA, ENTRO IL 15 FEBBRAIO, 15 GIUGNO, 15 SETTEMBRE E 15 NOVEMBRE.