**Al Chiar.mo prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Coordinatore del Corso di laurea/laurea Magistrale**

**in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OGGETTO: RICHIESTA RICONOSCIMENTO CREDITI LIBERI/A SCELTA**

Il/La sottoscritt\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ studente del Corso di laurea/Corso di laurea magistrale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritt\_\_ al \_\_­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anno, matricola n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, email (istituzionale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, chiede alla S.V. Chiar.ma il riconoscimento dei n.\_\_\_\_ crediti liberi/a scelta previsti dal relativo “*Regolamento didattic*o”.

A tal fine allega alla presente la seguente documentazione:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N.ro** | **Tipologia** *(es. giornata di studio, seminario, convegno ecc.)* **e titolo dell’attestazione** | **Data evento** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Luogo e data,

In fede