

Il presente modulo deve essere compilato solo dagli studenti che INTENDONO ISCRIVERSI o SONO ISCRITTI ad un Corso di Laurea

**RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO E DI ASSEGNAZIONE DI CFU
 AD ATTIVITA' PRE UNIVERSITARIE (APU)**

Il sottoscritto, matricola universitaria

chiede che gli vengano riconosciute e creditizzate le seguenti APU per le quali fornisce gli indicati allegati certificativi:

A CURA DELLO STUDENTE		A CURA DELLA COMMISSIONE DIDATTICA		
Attività (indicazione sintetica)	Numeri degli All. certificativi Da n°... a n°...	Riconoscimento SI/NO	Utilizzazione: Attività formativa a scelta dello studente (Gruppo F) o sostitutiva di attività obbligatoria (Gruppi A/B/C/D/E) Indicare il titolo del corso che viene sostituito (se SS) o il titolo con cui indicare sulla carriera l'attività riconosciuta (se FF)	CFU
1				
2				
3				
4				
5				

Eventuali osservazioni dello studente:

Torino: _____

Lo studente

Eventuali note di chi ha esaminato la domanda:

Torino: _____

L'esaminatore