

RICHIESTA RICONOSCIMENTO CREDITI ABBREVIAZIONE DI CORSO

AL CONSIGLIO DIDATTICO

del Master di I livello in Tutela, diritti e protezione dei minori a.a. 2021/2022

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a

in data

ai sensi dell' art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato e delle responsabilità penali in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace

DICHIARA

di essere in possesso del seguente titolo di studio post laurea e di avere superato gli esami sotto elencati, nella data e con le votazioni indicate:

Tipo titolo

(Es. Corso di Perfezionamento, Master di I o II livello, Dottorato di Ricerca, Specializzazione)

Denominazione

Conseguito in data

con votazione

presso l'Università di

DENOMINAZIONE ESAME

CFU

DATA

**VOTO
in trentesimi**

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.
- 11.
- 12.
- 13.
- 14.
- 15.
- 16.

Tipo titolo

(Es. Corso di Perfezionamento, Master di I o II livello, Dottorato di Ricerca, Specializzazione)

Denominazione

Conseguito in data

Con votazione

Presso l'Università di

	DENOMINAZIONE ESAME	CFU	DATA	VOTO in trentesimi
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				

RICHIEDE, pertanto

il riconoscimento dei relativi crediti formativi universitari

La presente dichiarazione ha valore solo se stampata, firmata e allegata (tramite upload) alla domanda di iscrizione all'interno della propria pagina personale in <http://studiare.unife.it>

FIRMA

Data
