

AL COMITATO SCIENTIFICO

RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO CREDITI FORMATIVI UNIVERSITARI

_____ sottoscritt _____ nat _____ a _____

Prov _____ il _____ CF _____ residente

a _____ Prov. _____ in via _____

n° _____ CAP _____

Tel. _____ cell. _____

email _____

essendo già in possesso del titolo di master di I

livello _____

conseguito nell'a.a. _____

CHIEDE

Il riconoscimento dei seguenti moduli _____ che

equivalgono a complessivi 19 CFU per il conseguimento, nel corrente anno accademico 2023/2024,

del master di I livello _____

Roma _____

Firma
