



Università di Foggia



Dipartimento di Economia, Management e Territorio

RICHIESTA RICONOSCIMENTO CREDITI FORMATIVI

Al GAQ del CDS

Dati dello studente:

Cognome:	Nome:	matricola:
noto/a a:	il:	tel./cell.:
Corso di Laurea: <input type="checkbox"/> Gestione aziendale <input type="checkbox"/> Economia e Management <input type="checkbox"/> Comunicazione, relazioni pubbliche e tecnologie digitali - curriculum _____		Corso di Laurea Magistrale/Specialistica <input type="checkbox"/> Imprenditorialità e Management internazionale percorso _____ <input type="checkbox"/> Innovazione e Comunicazione digitale
A.A. di immatricolazione:		Iscritto al _____ anno in corso

CHIEDE

che vengano riconosciute come attività formative a libera scelta, valide ai fini del completamento del corso di studi, le seguenti attività:

Tipologia di attività formativa	Ente promotore	Impegno complessivo espresso in ore	Anno di svolgimento

A tal fine allega, per ciascuna attività formativa, copia della documentazione attestante la partecipazione.

Data, _____

Firma

N.B.: La richiesta dev'essere presentata solo ed esclusivamente nei seguenti periodi: 01-31 marzo, 01-30 giugno e 01-30 novembre di ogni anno accademico.