



Anno Accademico.....

Cognome.....Nome.....

Matricola.....

Nata/o ail.....

Residente a Indirizzo.....

Telefono fisso..... Cellulare.....

Indirizzo e-mail.....@**studenti.units.it**

Ho inserito l'attività per crediti F nel piano di studi del ... anno e sono iscritto al ...anno (fuori corso.....) del Corso di:

Laurea Triennale in

Laurea Specialistica/Magistrale in

Chiede:

IL RICONOSCIMENTO DELL'ATTIVITÀ LAVORATIVA:

Presso l'Ente/Ditta.....

PeriodoNumero di crediti F:.....

Allegare:

- fotocopia **fronte/retro** di un documento di identità valido;
- fotocopia del Contratto di lavoro + **dichiarazione sostitutiva di atto notorio sul seguente modulo: <http://www2.units.it/dida/ordamm/moduli/MDichSostitutivaNot.PDF>** in cui si **dichiara che la copia allegata è conforme all'originale in proprio possesso.**

L'Università si riserva di valutare la validità dell'attività proposta in conformità con il Corso di Laurea di appartenenza.

Ho letto e accetto le condizioni sopraccitate.

Data..... Firma dello studente.....