**RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO CFU PER “ULTERIORI ATTIVITA’ FORMATIVE” (D.M. 270, art. 10, comma 5, lett. d))” (EX “ALTRE ATTIVITA’ FORMATIVE) DA PARTE DI STUDENTI CHE SVOLGANO ATTIVITÀ LAVORATIVA VALUTATA DAL CONSIGLIO DI DIPARTIMENTO RILEVANTE E SIGNIFICATIVA RISPETTO AL PIANO DI STUDI DEL CORSO DI LAUREA SGIPA**

**Allegato n. 7** al Regolamento per il riconoscimento Crediti Formativi Universitari (CFU) per “ulteriori attività formative (D.M. 270/04, art. 10, comma 5, lett. d))” (ex “altre attività formative).

**Da consegnare al Referente SGIPA**

[guido.corapi@unimore.it](mailto:guido.corapi@unimore.it)

+39 059 205 8230

Al Consiglio di Dipartimento

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome e Cognome |  | | |
| nato/a a |  | il |  |
| residente a |  | Via |  |
| tel/cel. |  | e-mail |  |
| iscritto/a al corso di Laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| matricola n° |  | | |

* avendo ottenuto da parte del Consiglio del Dipartimento di Giurisprudenza, nella seduta del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il riconoscimento di n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CFU per le "ulteriori attività formative" (D.M. 270, art. 10, comma 5, lett. d) per l’attività lavorativa svolta, valutata rilevante e significativa rispetto al piano di studi del corso di laurea in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* avendo concordato con il Referente prof. Guido Corapi di sostenere il/i seguente/i esame/i:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MATERIA** | **ESAME SUPERATO IN DATA** | **VOTO** | **CFU** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* avendo acquisito i CFU previsti con altre attività idonee e previste dal Regolamento:

|  |  |
| --- | --- |
| **ATTIVITA’ UNIVERSITARIA SVOLTA** | **CFU ACQUISITI** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* avendo redatto, in accordo con il Referente, una tesina inerente l’attività lavorativa da me svolta, valutata come segue dal Referente:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITOLO TESINA** | **VALUTAZIONE (da compilare a cura del Referente SGIPA)** | **CFU** |
|  |  | 3 |

CHIEDE

che, vengano riconosciuti n. 21 Crediti Formativi Universitari, secondo le indicazioni definite nel Regolamento per il riconoscimento Crediti Formativi Universitari (CFU) per “ulteriori attività formative (D.M. 270/04, art. 10, comma 5, lett. d))” (ex “altre attività formative), art. 2, comma 2., consapevole della responsabilità penale a cui è possibile andare incontro in caso di dichiarazione mendace.

Con la presente, ai sensi e per gli effetti del D.Leg. 196/2003, consente il trattamento dei dati necessari al riconoscimento dei CFU da parte dell’Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia.

Modena, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto e approvato, il Referente SGIPA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dello studente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_