

**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 2022/2023,  
del master di I livello \_\_\_\_\_

Roma \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_