



COPIA DOCENTE

DOMANDA DI RICONOSCIMENTO "ALTRE ATTIVITÀ"

Il / la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

n. di matricola \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

tel. \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_,

iscritto/a al Corso di Laurea in Lingue e Civiltà dell'Asia e dell'Africa,

coorte (anno di immatricolazione) \_\_\_\_\_,

chiede il riconoscimento di \_\_\_\_\_ cfu come

***Altre attività***

(specificare l'attività didattica svolta e il nome del docente)

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

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

Firma del docente \_\_\_\_\_

**N.B. : Si invita il docente a rilasciare una dichiarazione autografa attestante il superamento della prova, indispensabile per il suo riconoscimento.**