



UNIVERSITÀ
DI SIENA
1240

DIPARTIMENTO DI
**BIOTECNOLOGIE,
CHIMICA E FARMACIA**
— DBCF

Al Comitato per la Didattica del
Corso di Laurea/Laurea Magistrale in _____

Matricola n. _____

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in Via _____
Città _____, CAP _____ provincia _____
iscritto/a per l'a.a. _____
Al _____ Anno in corso/ripetente/fuori corso
del Corso di Laurea/Laurea Magistrale _____

chiede alla S.V.

il riconoscimento di ___ CFU come “Altre conoscenze utili
per l'inserimento nel mondo del lavoro” previste dal Piano di
Studio, dichiarando di aver seguito le seguenti attività:

Titolo:

Organizzatore:

Sede di svolgimento:

Data:

Durata in ore:

È previsto un test di valutazione finale?: Sì ☐ No ☐

Si allega il certificato di partecipazione firmato dall'organizzatore, il programma delle attività.

(Ripetere lo stesso schema in azzurro per ciascuna attività svolta per la quale si richiede il riconoscimento)