



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE

Dipartimento di Scienze Politiche e Sociali
Centro Servizi Didattici

Trieste, _____

Alla Segreteria Studenti
Sede

DICHIARAZIONE DA ALLEGARE PER RICONOSCIMENTO CREDITI F

Dichiaro che lo studente _____ matricola _____

iscritto al corso di Laurea in _____

ha seguito il seminario/la conferenza curata dallo scrivente, Prof. _____

svoltosi/svoltasi il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

presso: _____

tenuto/tenuta dal _____

dal titolo: _____

inerente ai seguenti temi (specificare):

A) _____

B) _____

C) _____

D) _____

In fede

Firma

Prof. _____

Università degli Studi di Trieste

Dipartimento di Scienze Politiche e Sociali Tel +39 040 558 3524

Centro Servizi Didattici

Piazzale Europa, 1

I-34127 Trieste

Fax +39 040 558 3523

pres.scpolit@amm.units.it

www.sp.units.it