

## AI Consiglio del Dipartimento di Scienze Politiche e Sociali

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ iscritto al Corso di Laurea  
in \_\_\_\_\_ immatricolato nell'a.a. \_\_\_\_\_  
matricola \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni  
non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dell'art.76 del D.P.R.445 del 28.12.2000

### DICHIARA

**Sotto la propria responsabilità di aver svolto le seguenti attività**

#### Attività formative:

	Ente o Organizzazione	Descrizione attività	Periodo Dal	Al
1				
2				
3				
4				
5				
6				

#### Attività di relazione:

	Ente o Organizzazione	Descrizione attività	Periodo Dal	Al
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Allega le copie dei seguenti certificati e documenti:

---

---

---

---

---

---

---

Chiede, pertanto, il riconoscimento di n. \_\_\_\_\_ CFU

DICHIARO ALTRESI' DI NON AVER GIA' RICHIESTO IL RICONOSCIMENTO DI CREDITI  
TIPO F PER LE STESSE ATTIVITA' PENA LA NULLITÀ' DI ENTRAMBE LE DOMANDE