

Al Consiglio di Interclasse in *Scienze e Gestione
delle Attività Marittime (SGAM) e Scienze
Strategiche Marittimo-Portuali (SSMP)*

Oggetto: RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO DI CFU PER ATTIVITÀ PREGRESSE AI
SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 14 DELLA L. 240/2010 ((DISCIPLINA DI
RICONOSCIMENTO DEI CREDITI))

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____ il _____ matricola
_____, regolarmente iscritto/a al ___ anno – a.a. _____ del Corso di Studio in
_____ mail _____

DICHIARA

di aver svolto, allegandone relativa documentazione, le seguenti attività di seguito descritte in
dettaglio :

CHIEDE

che, sulla base delle competenze acquisite o delle conoscenze ed abilità professionali maturate nelle
summenzionate attività formative pregresse, il riconoscimento di n. ___ (fino ad un massimo di 12)
CFU per attività a scelta dello studente o per l'insegnamento di _____ (n. ___ CFU).

Il/a sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente
dichiarazione possano essere trattati, nel rispetto del D. lgs. 196/2003 e del Reg. UE 2016/679.

Taranto,
