



UNIVERSITÀ DEL PIEMONTE ORIENTALE  
DIPARTIMENTO DI GIURISPRUDENZA  
E SCIENZE POLITICHE,  
ECONOMICHE E SOCIALI

Via Cavour, 84 – 15121 Alessandria AL

## MODULO RICHIESTA CONVALIDA CREDITI ATTIVITÀ LAVORATIVA

\_\_\_I\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ Residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ iscritto  
per l'A.A. \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ anno del Corso di Laurea/Laurea magistrale in  
\_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_  
curriculum \_\_\_\_\_ Dipartimento \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_ Recapito telefonico: \_\_\_\_\_ /  
\_\_\_\_\_

### CHIEDE

Il riconoscimento dell'attività \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

svolta presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A tal fine allega:.

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_



**DA COMPILARSI A CURA DELL'UFFICIO:**

Il Presidente del Corso di Laurea, vista la domanda del/della Sig./Sig.ra

\_\_\_\_\_ volta ad ottenere il riconoscimento di crediti

formativi come da documentazione allegata riconosce all'interessato/a

1. Attività \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

crediti in sostituzione dell'esame \_\_\_\_\_

2. Attività \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

crediti in sostituzione dell'esame \_\_\_\_\_

3. Attività \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

crediti in sostituzione dell'esame \_\_\_\_\_

Alessandria, \_\_\_\_\_

Il Presidente

\_\_\_\_\_