

DOMANDA DI RICONOSCIMENTO ATTIVITA' DIDATTICHE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

telefono _____ cell. _____

e-mail _____

PREMESSO che nell'anno accademico _____

- è iscritto con matr. n _____ Piano di studi di riferimento (anno di coorte) _____ al _____
- Corso di Laurea in _____
- Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in _____
- Corso di Laurea Magistrale in _____

CHIEDE IL RICONOSCIMENTO

della seguente certificazione internazionale di lingua _____
conseguita presso _____
il _____ (di cui si allega la copia).

o in alternativa

della certificazione di competenza ECDL o di altra attestazione di competenze informatiche (di cui si allega copia).

o in alternativa

della seguente attività _____

conseguita presso _____

in data _____ di cui allega documentazione.

o in alternativa

Data esame	Denominazione insegnamento	Voto	CFU*	Settore scientifico disciplinare*

* solo per i corsi di laurea previsti dai D.M. n. 509/99 e n. 270/04

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità dichiara che, sono stati conseguiti presso _____

di cui per i singoli esami si allegano i programmi.

Altre eventuali comunicazioni:

Il trattamento dei dati personali sopra indicati, per le finalità di riconoscimento titoli di cui alla presente istanza, è svolto, in conformità alle previsioni del Regolamento (UE) n. 2016/679 recante il "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati Personali", secondo i termini e le modalità di cui all'informativa aggiornata al 12 giugno 2018, consultabile al link <https://www.universitaeuropadiroma.it/wp-content/uploads/2018/06/Informativa-Esse3.pdf>.

Roma, _____

(Firma)



A CURA DELLA SEGRETERIA AMMINISTRATIVA

DATA	PROTOCOLLO	ANNO ACCADEMICO
-------------	-------------------	------------------------