

*Alla Commissione Riconoscimento Crediti Altre attività formative e Tirocinio*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 Matricola n° \_\_\_\_\_  
 Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  
 n. telefono (cellulare) \_\_\_\_\_  
 indirizzo e.mail \_\_\_\_\_

Iscritto/a al Corso di Laurea (indicare con una X il corso di iscrizione, la selezione errata comporta valutazione errata quindi prestare la massima attenzione nella selezione):

**TRIENNALE IN DISEGNO INDUSTRIALE (CLASSE L-4) (CURRICULUM IN DESIGN DEL PRODOTTO E DELLA COMUNICAZIONE) (CURRICULUM IN DESIGN NAVALE E NAUTICO) COD. 8693 AD ESAURIMENTO**  
**TRIENNALE IN DESIGN DEL PRODOTTO E DELLA NAUTICA (CLASSE L-4) COD. 9274**  
**MAGISTRALE IN DESIGN DEL PRODOTTO E DELL'EVENTO (CLASSE LM-12) COD. 9007**

### Chiede

che gli/le vengano riconosciuti i Crediti Formativi Universitari validi per la voce "Altre Attività" del Piano di Studi relativo all'Anno Accademico \_\_\_\_\_ per le attività di seguito indicate:

n°	CORSI DI FORMAZIONE- WORKSHOP-SEMINARI	Durata ore/gg.	Valutaz. Commis.
	Oggetto: _____ tenuto dal Prof. _____ a.a. _____		
	Oggetto: _____ tenuto dal Prof. _____ a.a. _____		

n°	CORSI/CERTIFICAZIONI/PATENTI (lingue/abilità informatiche o altre abilità)	Durata ore	Livello	Valutaz. Commis.
	Corso/certificato			
	Corso/certificato			

n°	ULTERIORI ATTIVITÀ SVOLTE	Durata ore/gg.	Valutaz. Commis.
	Altra attività _____ Presso _____ dal _____ al _____ a.a. _____		
	Altra attività _____ presso _____ dal _____ al _____ a.a. _____		

n°	TIROCINIO	Durata gg.	Valutaz. Commis.
	Tirocinio svolto presso _____		

### ALLEGARE

alla presente **COPIA DEL PIANO DI STUDI AGGIORNATO COMPLETO DI CODICI DEGLI INSEGNAMENTI** e la documentazione attestante ciascuna delle attività elencate progressivamente ordinata in un unico file PDF (così come indicato nel **Regolamento per l'attribuzione dei crediti formativi "Altre attività formative" e "Tirocinio" in Disegno Industriale**).

Data

\_\_\_\_\_

*Alla Commissione Riconoscimento Crediti Altre attività formative e Tirocinio*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 Matricola n° \_\_\_\_\_  
 Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  
 n. telefono (cellulare) \_\_\_\_\_  
 indirizzo e.mail \_\_\_\_\_

Iscritto/a al Corso di Laurea (indicare con una X il corso di iscrizione, la selezione errata comporta valutazione errata quindi prestare la massima attenzione nella selezione):

**TRIENNALE IN DISEGNO INDUSTRIALE (CLASSE L-4) (CURRICULUM IN DESIGN DEL PRODOTTO E DELLA COMUNICAZIONE) (CURRICULUM IN DESIGN NAVALE E NAUTICO) COD. 8693 AD ESAURIMENTO**  
**TRIENNALE IN DESIGN DEL PRODOTTO E DELLA NAUTICA (CLASSE L-4) COD. 9274**  
**MAGISTRALE IN DESIGN DEL PRODOTTO E DELL'EVENTO (CLASSE LM-12) COD. 9007**

### Chiede

che gli/le vengano riconosciuti i Crediti Formativi Universitari validi per la voce "Altre Attività" del Piano di Studi relativo all'Anno Accademico \_\_\_\_\_ per le attività di seguito indicate:

n°	CORSI DI FORMAZIONE- WORKSHOP-SEMINARI	Durata ore/gg.	Valutaz. Commis.
	Oggetto: _____ tenuto dal Prof. _____ a.a. _____		.....
	Oggetto: _____ tenuto dal Prof. _____ a.a. _____		.....

n°	CORSI/CERTIFICAZIONI/PATENTI (lingue/abilità informatiche o altre abilità)	Durata ore	Livello	Valutaz. Commis.
	Corso/certificato _____	.....		.....
	Corso/certificato _____	.....		.....

n°	ULTERIORI ATTIVITÀ SVOLTE	Durata ore/gg.	Valutaz. Commis.
	Altra attività _____ Presso _____ dal _____ al _____ a.a. _____		.....
	Altra attività _____ presso _____ dal _____ al _____ a.a. _____		.....

n°	TIROCINIO	Durata gg.	Valutaz. Commis.
	Tirocinio svolto presso _____		.....

### ALLEGARE

alla presente **COPIA DEL PIANO DI STUDI AGGIORNATO COMPLETO DI CODICI DEGLI INSEGNAMENTI** e la documentazione attestante ciascuna delle attività elencate progressivamente ordinata in un unico file PDF (così come indicato nel **Regolamento per l'attribuzione dei crediti formativi "Altre attività formative" e "Tirocinio" in Disegno Industriale**).

Data

\_\_\_\_\_

ALLEGATO B

**PROPOSTA DI ATTRIBUZIONE CREDITI FORMATIVI ALTRE ATTIVITA' DA PARTE DEL DOCENTE DI RIFERIMENTO PER L'ATTIVITA' MEDESIMA**

**All'attenzione  
della Commissione**

**Crediti Altre Attività  
in Disegno Industriale**

**OGGETTO: RICONOSCIMENTO CFU ALTRE ATTIVITA' PER \_\_\_\_\_**

Il Sottoscritto Prof. \_\_\_\_\_

attesta la partecipazione dello studente \_\_\_\_\_

alla seguente attività: \_\_\_\_\_

Chiede l'attribuzione di \_\_\_\_\_ CFU corrispondenti alla seguente attività svolta

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(nel rispetto del parametro 1 CFU ogni 25 ore di attività svolta).

Luogo e data

\_\_\_\_\_

In fede