

Marca da bollo da 16 €



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
FIRENZE

Scuola di Studi  
Umanistici e  
della Formazione

**Segreteria Didattica Area Scienze della Formazione**

\_ 1 \_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ matr. n. \_\_\_\_\_

tel. cellulare \_\_\_\_\_ e-mail <sup>i</sup> \_\_\_\_\_

iscritt\_ per l'A.A. \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_ anno     in corso     fuori corso

al Corso di Laurea /Laurea Magistrale in \_\_\_\_\_

## CHIEDE

il riconoscimento di

- Corso singolo
- Corso di specializzazione
- Corso di perfezionamento
- Altro (specificare) .....

Allegati:

- Certificazione Corso singolo
- Certificazione Corso di perfezionamento
- Certificazione Corso di specializzazione

Firenze, \_\_\_\_\_

Firma dello studente \_\_\_\_\_