



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
FIRENZE

**Scuola di Specializzazione in  
BENI ARCHEOLOGICI**

Io sottoscritta/o dott. \_\_\_\_\_, matricola \_\_\_\_\_

iscritta/o al \_\_\_\_ anno della Scuola di Specializzazione in Beni Archeologici per l'a.a.

\_\_\_\_\_, dichiaro di aver partecipato alla seguente attività, per la quale chiedo

l'accreditamento dei CFU relativi a Stage e tirocini previsti nel piano di studi :

titolo: \_\_\_\_\_

luogo di svolgimento: \_\_\_\_\_

Ente organizzatore: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

totale ore \_\_\_\_\_

Firma del dirigente/funzionario/docente \_\_\_\_\_

Allego brochure dell'iniziativa.

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

In fede \_\_\_\_\_