



Master di I Livello/Master di II livello² in _____
data conseguimento titolo _____ Ateneo _____ ;

C) di aver presentato domanda di iscrizione al percorso formativo per il conseguimento dei 24 CFU, per l'a.a. 2020/2021;

CHIEDE

il riconoscimento di _____ CFU già conseguiti.

A tal fine il sottoscritto dichiara di aver sostenuto i seguenti esami:

Denominazione insegnamento	Tipologia del corso ¹	Denominazione del corso di studi e Ateneo	SSD (indicare V.O. se Vecchio Ordinamento)	conseguito in data	Voto	CFU ²

1) Indicare **M1** - Master I° livello / **M2** - Master II° livello / **L** - Laurea / **LS** - Laurea specialistica / **LM** - Laurea Magistrale **D** - Dottorato / **CS** - Corso singolo/**PF24** - Percorsi Formativi 24 CFU a.a. 2017/2018, a.a.2018/2019, a.a.2019/2020.

2) Se il corso di laurea appartiene al vecchio ordinamento indicare **(S)** per semestrale e **(A)** per annuale

Il sottoscritto dichiara altresì di essere a conoscenza che, ai sensi del **Regolamento** generale sulla protezione dei dati (General Data Protection Regulation), (UE) n. 2016/679, i propri dati personali saranno utilizzati dall'Ateneo per le sole finalità istituzionali, nel rispetto delle disposizioni vigenti.

DATA _____

FIRMA _____

ALLEGATI:

- (Per coloro che hanno conseguito i CFU in altro Ateneo) specificata attestazione, rilasciata dall' Ateneo di provenienza, che documenti le attività svolte, comprese di SSD, CFU, votazione finale ed obiettivi formativi e/o programma svolto.

² Indicare il Corsi di Master comprendenti SSD relativi agli ambiti delle discipline antro-psico-pedagogiche.