

**MODULO DI RICHIESTA DI ATTRIBUZIONE DI CREDITI D e F  
PER ALTRE ATTIVITÀ FORMATIVE A SCELTA DELLO STUDENTE  
NON RICONOSCIUTE DAL DIPARTIMENTO DI SCIENZE UMANE**

Al *Presidente del Collegio Didattico*  
Dipartimento di Scienze Umane  
Università degli Studi di Verona  
Lungadige Porta Vittoria, 17  
37129 Verona

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Matricola \_\_\_\_\_ iscritto/a dall'A.A. \_\_\_\_\_, al Corso di laurea in:

- Filosofia (Classe L-5) - *crediti a scelta di tipo F*
- Scienze dell'educazione (Classe L-19) - *crediti a scelta di tipo D*
- Scienze della Formazione nelle organizzazioni (Classe L-19/L-24) - *crediti a scelta di tipo D*
- Scienze del Servizio Sociale (Classe L-39) - *crediti a scelta di tipo D*
- Magistrale in Scienze Pedagogiche (Classe LM-85) - *crediti a scelta di tipo D*
- Magistrale in Formazione e Sviluppo delle Risorse Umane (Classe LM-51/LM-57) - *crediti a scelta di tipo D*
- Magistrale in Scienze Filosofiche (Classe LM-78) - *crediti a scelta di tipo F*
- Magistrale in Servizio Sociale in Ambiti Complessi (Classe LM-87) - *crediti a scelta di tipo D*
- Magistrale in Servizio Sociale e Politiche Sociali (ordinamento fino all'A.A.2013-2014) - *crediti a scelta di tipo D*
- Educatori professionali (ordinamento fino all'A.A.2003-2004) - *crediti a scelta di tipo D*
- Scienze dell'educazione (ordinamento fino all'A.A.2007-2008) - *crediti a scelta di tipo D*
- Esperti nei processi formativi (ordinamento fino all'A.A.2007-2008) - *crediti a scelta di tipo D*
- Altro corso ad esaurimento: \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

che le venga riconosciuta come CFU a libera scelta dello studente, validi ai fini del completamento del corso di studi, la seguente attività formativa già effettuata:

Nome Attività	Ente promotore	Ore	Periodo	Descrizione attività

Il/La sottoscritto/a **allega** alla presente: 1) *copia del progetto/contratto* – 2) *attestato di svolgimento attività da parte dell'Ente* – 3) *relazione scritta*.

Verona, \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

*Le domande vanno inoltrare solo nei seguenti periodi: 1-30 Giugno - 1-30 Dicembre*

Parte riservata al Presidente del Collegio Didattico	
Note:	<input type="checkbox"/> si approva <b>Firma</b>
	<input type="checkbox"/> non si approva <b>Firma</b>
<b>CFU approvati:</b> <b>di tipo:</b> <input type="checkbox"/> <b>D</b> <input type="checkbox"/> <b>F</b>	Data del Collegio Didattico: