

SCUOLA DI AGRARIA E DI MEDICINA VETERINARIA

Viale dell'Università, 16
35020 LEGNARO - Padova
Tel. +39 049 8272535
fax +39 049 8272529
e-mail: agraria.medicinaveterinaria@unipd.it
C.F. 80006480281
P.IVA 00742430283



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PADOVA

RICHIESTA DI INSERIMENTO ATTIVITÀ AUTONOMAMENTE SCELTE DALLO STUDENTE

Lo studente

Matricola	Cognome	Nome	Corso di laurea	Anno

- avendo frequentato la Summer School/Winter School attivata dal Dipartimento nell'a.a.
- considerato che Consiglio di Dipartimento ha approvato che i partecipanti alla citata Summer School/Winter School, iscritti ad un Corso di Studio dell'Università degli Studi di Padova, possono chiedere il riconoscimento dei 6 CFU nell'ambito delle attività autonomamente scelte dallo studente

RICHIEDE

che tale attività Summer School/Winter School possa essere inserita tra i CFU a scelta nella propria carriera

Firma dello studente

Considerato che la formazione che offre la Summer School/Winter School “.....” si configura come “formazione permanente continua” ai sensi del DM 270/2004 e che lo studente ha superato l'esame finale, si richiede che tale attività sia inserita tra i CFU a scelta nella carriera come di seguito indicato

Attività formativa	Codice	CFU	Voto
		6	

Il Direttore della Summer School/Winter School

Il Presidente di Corso di Laurea

Legnaro, _____

*This is to certify that the above mentioned student
attended the Summer School/Winter School course “.....”.
This course can be included to free elective courses for 6 ECTS credits,
according to University's approval.*