



MODULO RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO PER SUMMER/WINTER SCHOOLS/SESSIONS 20__
 (per essere accettato deve essere compilato in OGNI sua parte)

MATRICOLA, COGNOME E NOME:
UNIVERSITA' ORGANIZZATRICE DELLA SUMMER/WINTER:

SCUOLA <input type="checkbox"/> ECO <input type="checkbox"/> GIURI <input type="checkbox"/> ING	ANNO DI CORSO:
CORSO DI LAUREA:	1 2 3 4 5
<input type="checkbox"/> TRIENNALE <input type="checkbox"/> MAGISTRALE	
INDIRIZZO (del corso di Laurea):	

E-MAIL:
CELLULARE:

TITOLO DELLA SUMMER/WINTER	CREDITI ECTS*	RICONOSCIMENTO RICHIESTO (inserire il titolo della materia LIUC)	ECTS/CREDITI FORMATIVI	spazio riservato all'ufficio e alla Scuola
TOTALE CREDITI		TOTALE CREDITI		
CREDITI IN ECCESSO / DEBITO CREDITI				

*Se non sono utilizzati dall'università ospite indicare le ore totali di lezione del corso.

In fede

Lo studente

data

APPROVATO DAL DOCENTE DELEGATO PER LA COMMISSIONE RELAZIONI INTERNAZIONALI OPPURE DAL TUTOR ACCADEMICO:

COGNOME E NOME _____

Firma