



RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO CFU PER STAGE (solo attivati attraverso il COSP)

Lo studente: Cognome Nome Matr.

iscritto/a per l'a.a. al anno del Corso di Laurea

triennale

magistrale

in

chiede il riconoscimento di crediti formativi per:

ATTIVITA' di STAGE 1 (in alternativa attività di LABORATORIO svolte PRESSO STRUTTURE DELL'ATENEO)

svolta presso (Azienda/Istituto/Ente)

nel periodoper un TOT. di n. ore..... CFU.....

Breve descrizione (o titolo/contenuto) attività svolta

.....
.....
.....

ATTIVITA' di STAGE 2 (in alternativa attività di LABORATORIO svolte PRESSO STRUTTURE DELL'ATENEO)

svolta presso (Azienda/Istituto/Ente)

nel periodoper un TOT. di n. ore..... CFU

Breve descrizione (o titolo/contenuto) attività svolta

.....
.....
.....

Parte da compilare ESCLUSIVAMENTE a cura del Docente Tutor di Stage

Autorizzazione riconoscimento - Prof.

Data Firma

Il presente modulo, debitamente compilato e firmato dal tutor universitario, dovrà essere inviato in allegato PDF a didattica.scienzemotorie@unimi.it , per la successiva trasmissione alla Segreteria Studenti per il caricamento in carriera.