



## DOMANDA PER IL RICONOSCIMENTO DI CREDITI PER ATTIVITÀ LAVORATIVA

Il sottoscritt \_\_\_\_\_, matricola n° \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

iscritto al \_\_\_\_\_ anno del corso di Laurea in Mediazione Linguistica presso la Scuola Superiore per Mediatori Linguistici "A.Macagno" di Cuneo e di Pinerolo

### CHIEDE

il riconoscimento di 6 CFU per lo svolgimento della seguente attività lavorativa:

AZIENDA/ENTE: \_\_\_\_\_

DATA ASSUNZIONE/INIZIO COLLABORAZIONE: \_\_\_\_\_

TIPOLOGIA DI CONTRATTO: \_\_\_\_\_

MANSIONE: \_\_\_\_\_

**Si allega** (obbligatorio):

- Dichiarazione del datore di lavoro da cui risulti lo svolgimento di almeno un anno di attività lavorativa a tempo pieno o due anni a tempo parziale.

Da compilarsi a cura della Direzione Didattica	
Valutazione della domanda	<input type="checkbox"/> Accettata <input type="checkbox"/> NON accettata <input type="checkbox"/> Accettazione parziale
Motivazioni dell'eventuale non accettazione	
Numero di CFU accettati	

Data \_\_\_\_\_

Firma dello studente \_\_\_\_\_

Timbro e firma del Responsabile \_\_\_\_\_