



**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI TRIESTE**

Dipartimento di Studi Umanistici

Anno Accademico.....

Cognome.....Nome.....

Matricola.....

Nata/o ail.....

Residente a Indirizzo.....

Telefono fisso..... Cellulare.....

Indirizzo e-mail.....@studenti.units.it

Ho inserito l'attività per crediti F nel piano di studi del ... anno e sono iscritto al ...anno
(fuori corso.....) del Corso di:

Laurea Triennale in

Laurea Specialistica/Magistrale in

Chiede:

IL RICONOSCIMENTO DELL'ATTIVITÀ LAVORATIVA:

Presso l'Ente/Ditta.....

Periodo Numero di crediti F:.....

Allegare:

- fotocopia **fronte/retro** di un documento di identità valido;
- **fotocopia** del Contratto di lavoro + **dichiarazione sostitutiva di atto notorio sul seguente modulo:** <https://www.units.it/sites/default/files/media/allegati/segreteria-studenti/mdichsostitutivanot.pdf> **in cui si dichiara che la copia allegata è conforme all'originale in proprio possesso.**

L'Università si riserva di valutare la validità dell'attività proposta in conformità con il Corso di Laurea di appartenenza.

Ho letto e accetto le condizioni sopraccitate.

Data..... Firma dello studente.....