**Al Presidente del Corso di Studio in**

 **Medicina Veterinaria**

 *didattica@vet.unipi.it*

**OGGETTO: Richiesta di riconoscimento attività per convalida “CFU a scelta dello studente”**

Io sottoscritto/a matr. n mail

chiede il riconoscimento delle sottoelencate attività per la convalida di “CFU a scelta dello studente”**:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | CFU |
| 01 |  |  |
| 02 |  |  |
| 03 |  |  |
| 04 |  |  |
| 05 |  |  |
| 06 |  |  |
| 07 |  |  |
| 08 |  |  |
| 09 |  |  |
| 10 |  |  |

Si allega documentazione.

 Firma