**Al Presidente del Corso di Laurea in**

**Medicina Veterinaria**

*didattica@vet.unipi.it*

**OGGETTO: Richiesta autorizzazione per riconoscimento CFU a seguito di frequenza di seminari del “Ciclo di laboratori interattivi per sviluppare l'intraprendenza e favorire l'occupabilità”.**

Il sottoscritto ……………………………….…………………, matricola ………………………

Iscritto all’anno di corso ……………..…., mail…………………………………………………

Chiede di poter frequentare i seguenti moduli/workshops/seminari del “*Ciclo di laboratori interattivi per sviluppare l'intraprendenza e favorire l'occupabilità*” del Career Lab di Ateneo:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome | Ore |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

per il riconoscimento nei crediti scelta dello studente.

Il numero complessivo di ore è: ……………

Al superamento dei test relativi a ciascun modulo intendo richiedere …………… CFU.\*

*\*1 CFU ogni 9 ore di attività, seguiti da superamento del test*

Pisa, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma