



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BERGAMO**

**SEGRETERIA STUDENTI**

*Richiesta di*

**INSERIMENTO CFU in SOVRANNUMERO associati ad attività di tirocinio**

*(scegliere con una X)*

**Italia**

**UE**

**Extra-UE**

*Al Consiglio del Corso di Studio*

*\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ matr. \_\_\_\_\_*

*iscritto per l'anno accademico \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ anno in corso/fuori corso  
del corso*

*laurea magistrale in DIRITTI DELL'UOMO ED ETICA DELLA COOPERAZIONE  
INTERNAZIONALE*

**CHIEDE**

*Gli/le vengano riconosciuti n..... CFU in sovrannumero per aver svolto l'attività di  
tirocinio*

- Dal.....Al..... , per un totale di settimane.....oltre alle 2 associate al tirocinio  
curriculare*
- Presso l'Ente (denominazione).....*
- Presso la Sede di (stato, città, indirizzo).....*

*Con osservanza*

*Firma*

*Bergamo, \_\_\_\_\_*