

## RICONOSCIMENTO CREDITI ATTIVITÀ INTERNE DEL CDS

Al Presidente del Corso di laurea in: **CdS Magistrale di Scienze dello spettacolo**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

matricola \_\_\_\_\_ tel. e/o cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_@stud.unifi.it

iscritto al \_\_\_\_\_ anno,

STORIA E CRITICA DELLO SPETTACOLO

MUSICOLOGIA E BENI MUSICALI

PROSMART

chiede il riconoscimento delle attività formative:

B021468 Tirocinio (3 cfu)

B026406 Tirocinio (6 cfu)

per aver svolto le seguenti attività:

1 \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

4 \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

5 \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

6 \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

**Allega in pdf la documentazione completa delle attività n. \_\_\_\_\_**

**Dichiara che la documentazione dell'attività n. \_\_\_\_\_ è stata presentata al responsabile dell'attività prof. \_\_\_\_\_**

**Sessione di laurea prevista:** \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firma dello studente