



Università degli Studi dell'Aquila  
Area Uffici Didattica  
Segreteria Studenti Area di Ingegneria

**RICONOSCIMENTO CREDITI**  
per le "ALTRE ATTIVITA' FORMATIVE" (Tipologia F)  
A.A. 20\_\_-20\_\_

Il Docente di riferimento Prof. \_\_\_\_\_

in seguito alla richiesta di poter conseguire i crediti previsti per l'attività di tipologia **F** mediante:

- TIROCINIO INTERNO di ore \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- PARTECIPAZIONE A CORSI PROFESSIONALIZZANTI (N. \_\_\_\_\_ CFU)
- ALTRO \_\_\_\_\_

dello studente: \_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_

**VISTA**

- LA RELAZIONE SUL TIROCINIO INTERNO/ESTERNO \_\_\_\_\_
- LA RELAZIONE SUL TIROCINIO INTERNO/ESTERNO \_\_\_\_\_
- CORSO PROFESSIONALIZZANTE \_\_\_\_\_
- CORSO PROFESSIONALIZZANTE \_\_\_\_\_

CONFERMA L'ATTRIBUZIONE DI

- N. \_\_\_\_\_ CFU PER TIROCINIO INTERNO/ESTERNO
- N. \_\_\_\_\_ CFU PER CORSO PROFESSIONALIZZANTE \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(ove necessario) SPAZIO RISERVATO AL CAD  
ESITO VALUTAZIONE

SI APPROVA

NON SI APPROVA

Data \_\_\_\_\_

Firma del Presidente del CAD \_\_\_\_\_