UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TERAMO

# DICHIARAZIONE ATTIVITA' FORMATIVE

## *LAUREANDI FACOLTA' di SCIENZE POLITICHE*

*NB - Documento da presentarsi con il libretto di esami o appena conseguiti tutti i CFU (nei termini previsti dallo scadenziario della relativa Sessione)*

**Il/la sottoscritto/a** _____ Telefono: _____

e – mail _____, **CdL** _____,

_____ **MATR.**_____

**dichiara, sotto la propria responsabilità, di aver frequentato/conseguito le seguenti attività formative**

| *Data* | *CFU* | *Tipologia evento* ***(SEMINARIO – TIROCINIO-STAGE e relativi dettagli*)*** |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

** Indicare il nome del Seminario – l'Azienda/ente dove si è effettuato il tirocinio o lo stage.*

Teramo, _____ Firma _____

*Settore Servizi agli Studenti – Servizio Segreteria Studenti*
*Fax. +39.0861.266208*
*Tel. +39.0861.2661*