

**RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO**

di CFU maturati nel corso degli studi, coerenti con gli obiettivi formativi, i contenuti e le attività formative di cui al DM 616/2017 e ai relativi allegati.

Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi *Mediterranea*  
di Reggio Calabria

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

(\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole che chi dichiarerà il falso vedrà decadere i benefici ottenuti e incorrerà nelle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni dagli artt. 75 e 76, del D.P.R. citato **DI AVER SOSTENUTO I SEGUENTI ESAMI/DI AVER MATURATO LE SEGUENTI ATTIVITÀ FORMATIVE**

Ambito disciplinare	Insegnamento	Settore Scientifico-Disciplinare	Numero di CFU acquisiti	valutazione riportata	istituzione universitaria di riferimento	modalità di erogazione (telematiche o convenzionali).

**E NE CHIEDE, PERTANTO, IL RICONOSCIMENTO**

nell'ambito del seguente piano di studi personalizzato relativo al Percorso Formativo di 24 CFU in coerenza con gli obiettivi formativi, i contenuti e le attività formative di cui al DM 616/2017 e ai relativi allegati.

Ambito disciplinare	Insegnamento	Settore Scientifico-Disciplinare	Numero di CFU		modalità di erogazione (telematiche o convenzionali).
			Da acquisire	Di cui si chiede il riconoscimento	

\_\_\_\_\_  
(firma)