



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI BERGAMO

Dipartimento
di Lingue, Letterature
e Culture Straniere

Corso di Laurea Magistrale in *Intercultural Studies in Languages and Literatures* (LM-37)

**Domanda di riconoscimento dell'attività extrauniversitaria pregressa
ai fini dell'acquisizione di CFU spendibili per il tirocinio**

COGNOME _____

NOME _____

MATR. _____

Iscritt___ al <I> <II> anno di corso

Periodo di svolgimento dell'attività (per min. 180 giorni anche non continuativi)

Numero di giornate complessivo _____

Sede di svolgimento dell'attività

Referente presso la sede

Nome e cognome _____

Ruolo _____

Contatto (email o telefono) _____

Relazione sull'attività svolta

(minimo 4000-massimo 6000 caratteri, spazi esclusi)

Funzioni/incarichi ricoperti e tipo di attività svolte:

.....
.....
.....
.....
.....
.....



Modalità di svolgimento delle attività:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Obiettivi:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Giudizio analitico sulle competenze acquisite e sul loro valore formativo per il percorso di studi scelto:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

<> Il/la richiedente dichiara che **per questa attività pregressa NON sono state presentate altre istanze di riconoscimento** nell'arco del percorso di studi universitari (sia triennali sia magistrali).

Luogo e data

Firma del/la richiedente
